

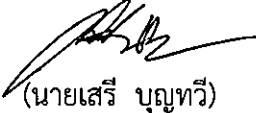


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเป็อยน้อย  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : .โรงพยาบาลเป็อยน้อย จังหวัดขอนแก่น	
วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖	
หัวข้อ: รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงการทุจริตโรงพยาบาลเป็อยน้อย จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	
รายละเอียดข้อมูล : รายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง และแผนบริการความเสี่ยงการทุจริตโรงพยาบาลเป็อยน้อย จังหวัดขอนแก่นปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	
การเผยแพร่ผ่าน Social Media : <input type="checkbox"/> pnhos.go.th <input type="checkbox"/> Fanpage Facebook โรงพยาบาล <input type="checkbox"/> Line@ โรงพยาบาล หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	( / ) อนุมัติ
	( ) ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....
	
(..นายสุกณ ประพันธ์...)	(นางเรียมใจ พลเวียง)
ตำแหน่ง ...นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.....	ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็อยน้อย
วันที่...๑๐....เดือน. มีนาคม..พ.ศ. ..๒๕๖๖.....	วันที่...๑๐....เดือน...มีนาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๖.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นายเสรี บุญทวี)	
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	
วันที่..๑๐....เดือน...มีนาคม....พ.ศ. ๒๕๖๖	