

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเป็อยน้อย
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : .โรงพยาบาลเป็อยน้อย จังหวัดขอนแก่น

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

หัวข้อ: รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม มาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ โรงพยาบาลเป็อยน้อย

รายละเอียดข้อมูล :

รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม มาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ โรงพยาบาลเป็อยน้อย
จังหวัดขอนแก่น ณ สิ้นไตรมาส ๔/๒๕๖๖

การเผยแพร่ผ่าน Social Media : pnhos.go.th Fanpage Facebook โรงพยาบาล Line@ โรงพยาบาล
หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....



(..นายสุกณ ประพันธ์...)

(นางเรียมใจ พลเวียง)

ตำแหน่ง ...นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.....

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็อยน้อย

วันที่...๘...เดือน กันยายน..พ.ศ. ..๒๕๖๖.....

วันที่...๘...เดือน กันยายน...พ.ศ. ...๒๕๖๖.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายเสรี บุญทวี)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๙...เดือน กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๖