

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเป็ยน้อย  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : .โรงพยาบาลเป็ยน้อย จังหวัดขอนแก่น

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

หัวข้อ: มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ฯ

รายละเอียดข้อมูล :

- ๑.No Gift Policy
๒. PNH Together Against Corruption
๓. PNH Zero Tolerance

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

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

( / ) อนุมัติ

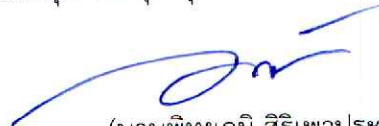
( ) ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....



(..นายสุภณ ประพันธ์...)

ตำแหน่ง ...นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.....

วันที่...๒๗....เดือน. ธันวาคม..พ.ศ. ..๒๕๖๖.....



(นายนพิตยภูมิ สิริเพาประดิษฐ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็ยน้อย

วันที่...๒๗....เดือน...ธันวาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๖.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายเสรี บุญทวี)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๒๗....เดือน...ธันวาคม....พ.ศ. ๒๕๖๖