

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลองค์กรฯ ตามประกาศ  
โรงพยาบาลองค์กรฯ

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลองค์กรฯ  
พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลองค์กรฯ

ชื่อหน่วยงาน : ..โรงพยาบาลองค์กรฯ.....

วัน/เดือน/ปี : ..๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๕.....

หัวข้อ: .....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศเผยแพร่หน่วยงานกำหนดมาตรการเพื่อจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน และมีการรวมกลุ่ม  
ในนามชมรม STRONG

Linkภายนอก : .....

หมายเหตุ: .....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(..นางดวงเดือน ประสงค์ดี...)

ตำแหน่ง ..นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.....

วันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ...๒๕๖๕..

ผู้อนุมัติรับรอง

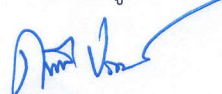


(....นายสายัณห์ เรืองกิตติกุล.....)

ตำแหน่ง ...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลองค์กรฯ.....

วันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(...นางดวงเดือน ประสงค์ดี.....)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.

วันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ...๒๕๖๕.....