

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลท่าแซะ

ตามประกาศโรงพยาบาลท่าแซะ

เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลท่าแซะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าแซะ

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าแซะ

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ : ประกาศขึ้น Website **MOIT 17**

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

การประเมินความเสี่ยงทุจริต

Linkภายนอก:

หมายเหตุ :

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติ

(นายสุชาติ ชูจันทร์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(นายภูมิพัฒน์ มายุศิริ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละแม รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแซะ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวเบ็ญจวรรณ ชนะแดง)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....