

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม อำเภอทุ่งศรีอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
วัน/เดือน/ปี: ๔ มกราคม ๒๕๖๔
หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูล ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

-มาตรการป้องกันการทุจริต การเรียกรับสินบน และแก้ไขการกระทำผิดวินัยของบุคลากรในสังกัด
โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

Linkภายนอก:
หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(..นายจรัล จำปีศรี.....)

ตำแหน่ง...จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน.....

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง



(....นายปรีดา จำปาเทศ.....)

ตำแหน่ง...นักจัดการงานทั่วไปชำนาญงาน.....(หัวหน้า)

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(.....นายจรัล จำปีศรี.....)

ตำแหน่ง.....จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน.....

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔