

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลท่าแซะ

ตามประกาศโรงพยาบาลท่าแซะ

เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลท่าแซะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าแซะ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าแซะ

วัน/เดือน/ปี :3.....ตุลาคม 2563

หัวข้อ : ประกาศโรงพยาบาลท่าแซะ เรื่องการปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence – Based Integrity Transparency Assessment EB20 ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. 2564

Linkภายนอก

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายสุชาติ ชูจันทร์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
นักจัดการงานทั่วไป

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติ



(นายอนุ ทองแดง)

ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแซะ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวเบญจวรรณ ชนะแดง)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....