

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน :กลุ่มงานพัสดุ.....

วัน/เดือน/ปี :วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒.....

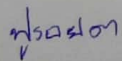
หัวข้อ :มาตรการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนและแนวทางการตรวจสอบถึงความเกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง
และผู้เสนองาน เพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :โรงพยาบาลสุโขทัย ได้จัดทำมาตรการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน
และแนวทางการตรวจสอบถึงความเกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างและผู้เสนองาน เพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน
เป็นมาตรฐานในการปฏิบัติงานในด้านผลประโยชน์ทับซ้อนของผู้ที่เกี่ยวข้องในการจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาลสุโขทัย
และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดได้ถือปฏิบัติ

Linkภายนอก: -

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวพรอยดา บินดอเลาะ)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

วันที่.....๖.....เดือน.....ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวศศิธร เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ (หัวหน้า)

วันที่.....๖.....เดือน.....ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสุธวัฒน์ มณีเชวง)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์.....

วันที่.....๖.....เดือน.....ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒.....