

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ  
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน: .....บริหารทั่วไป.....

วัน/เดือน/ปี: .....วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖.....

หัวข้อ : .....มีการอบรมให้ความรู้เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนในหลักสูตรด้านทุจริตศึกษา โดยมีการบันทึกข้อความขออนุมัติ  
ดำเนินโครงการ และมีโครงการฯ.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : .....มีการอบรมให้ความรู้เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนในหลักสูตรด้านทุจริต  
ศึกษา โดยมีการบันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการ ..... และมีโครงการฯ.....

Link ภายนอก: - .....

หมายเหตุ:.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวศศิธร เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่.....๑.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวศศิธร เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.(หัวหน้า)

วันที่.....๑.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุธินันต์ มณีเชวง)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ.....

วันที่.....๑.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖