

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน:กลุ่มงานบริหารทั่วไป.....

วัน/เดือน/ปี:วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๗.....

หัวข้อ :รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ปี ๒๕๖๗

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ปี ๒๕๖๗

Link ภายนอก:

หมายเหตุ:

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวสายฝน อินทะจักร...)

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ชำนาญงาน.....

วันที่ ๒๒.....เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวศศิธร...เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.(หัวหน้า)

วันที่.....๒๒.....เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุธีมนต์ มณีเชวง)

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

วันที่ ๒๒.....เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗