

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ  
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน: .....บริหารทั่วไป.....

วัน/เดือน/ปี: .....วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๗.....

หัวข้อ : .....รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : .....รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗.....

Link ภายนอก: - .....

หมายเหตุ:.....  
.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวศศิธร เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.....

วันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวศศิธร เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ (หัวหน้า).....

วันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุธีมนต์ มณีเชวง)

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

วันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗