

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ  
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน: .....บริหารทั่วไป.....

วัน/เดือน/ปี: .....วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙.....

หัวข้อ : .....รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : .....รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

Link ภายนอก: - .....

หมายเหตุ:.....  
.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวศศิธร เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่.....๑๖.....เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวศศิธร เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.(หัวหน้า)

วันที่.....๑๖.....เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุธีมนต์ มณีเชวง)

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

วันที่.....๑๖.....เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙