

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน:บริหารทั่วไป.....

วัน/เดือน/ปี:วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๙.....

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

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

Link ภายนอก: -

หมายเหตุ:.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวศศิธร เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่.....๑๙.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวศศิธร เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ (หัวหน้า)

วันที่.....๑๙.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุธีมนต์ มณีเชวง)

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

วันที่.....๑๙.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙