

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลห้วยทับทัน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลห้วยทับทัน

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลห้วยทับทัน

วัน/เดือน/ปี : ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

หัวข้อ: ประกาศมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบของโรงพยาบาลห้วยทับทัน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความขออนุมัติลงนาม มาตรการป้องกันการทุจริต การรับสินบน และแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐในสังกัดโรงพยาบาลห้วยทับทัน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
๒. มาตรการป้องกันการทุจริต การรับสินบน และแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐในสังกัดโรงพยาบาลห้วยทับทัน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
๓. รายงานสรุปผลการประกาศมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวชินานันท์ แก้วคำหล้า)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุรเดชช Chavez)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยทับทัน)

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายศรีราช สระทอง)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....