แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลแม่สะเรียง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ตามประกาศโรงพยาบาลแม่สะเรียง

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลแม่สะเรียง

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแม่สะเรียง

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

หัวข้อ : แผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- ๑. บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารสูงสุด
- ๒. แผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงาน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ : .....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	**ผู้อนุมัติรับรอง**
เอกชัย สุวรรณดีมาตย์	บัณฑิต ดวงดี
(นายเอกชัย สุวรรณดีมาตย์)	(นายบัณฑิต ดวงดี)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สะเรียง
วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕	วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

พิพัฒน์ เลาหลื่อ
(นายพิพัฒน์ เลาหลื่อ)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕