

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลแม่สะเรียง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน
ตามประกาศโรงพยาบาลแม่สะเรียง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแม่สะเรียงและหน่วยงานในสังกัด	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแม่สะเรียง	
วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	
หัวข้อ : มาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. บันทึกข้อความลงนามคำสั่ง/ประกาศ ๒. คำสั่ง/ประกาศ มาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ๓. หนังสือแจ้งเวียนหน่วยงาน	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
เอกชัย สุวรรณดีมาตย์ (นายเอกชัย สุวรรณดีมาตย์) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	บัณฑิต ดวงดี (นายบัณฑิต ดวงดี) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สะเรียง วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
พิพัฒน์ เลหาหล่อ (นายพิพัฒน์ เลหาหล่อ) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	