



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน:โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า วัน/เดือน/ปี: หัวข้อ: ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต “โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ร่วมต้านทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓”	
Linkภายนอก:ไม่มี หมายเหตุ:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นายภาคภูมิ บุญเพ็ง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	ผู้อนุมัติรับรอง (นางจัญญกรณ์ คำค้อ) ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นางพิมพ์ประภา ประทุมมา) ตำแหน่ง พนักงานพัสดุ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.	