






แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๖
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน:โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า วัน/เดือน/ปี: ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ หัวข้อ: ประกาศมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ในการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) การประกาศมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ในการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
Linkภายนอก:ไม่มี หมายเหตุ:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายสังเวียน ปินะสุ) เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน วันที่..๑๐....เดือน....พฤศจิกายน..... พ.ศ...๒๕๖๖.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางธัญภรณ์ คำค้อ) ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า วันที่..๑๐....เดือน...พฤศจิกายน..... พ.ศ...๒๕๖๖.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางพิมพ์ประภา ประทุมมา) ตำแหน่ง พนักงานพัสดุ วันที่..๑๐....เดือน...พฤศจิกายน..... พ.ศ...๒๕๖๖.....	