แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์ และแผนงานโรงพยาบาล วัน/เดือน/ปี 26 มีนาคม 2562 หัวข้อ "ประกาศสถานพยาบาลต่อต้านการทุจริต" รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) "โรงพยาบาลสิชล ไม่ทนต่อการทุจริต (ICHONZero Tolerance)" ประจำปีงบประมาณ 2562 ด้วยความเคารพ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นางสาวมณฑิรา ขาญณรงค์) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ 26 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2562	(นายสันติ เพ็กแก้ว) ตำแหน่ง เชี่ยวชาญเทคนิคสาธารณสุข วันที่ 26 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2562
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
(นายวรชุมพร ศุภสวัสดิ์) ตำแหน่ง หวก. คอมพิวเตอร์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	

FR-IT 001-1