แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อหน่วยงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

วัน/เดือน/ปี 5 มีนาคม พ.ศ.2567

หัวข้อ ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันการทุจริตในการปฏิบัติหน้าที่

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต "โรงพยาบาลสิชล ไม่ทนต่อการทุจริต (SICHON Zero Tolerance)" ประจำปีงบประมาณ 2567 (รายละเอียดดังเอกสารแนบ)

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
พนิตนันท์	
(นางสาวพนิตนันท์ ใจแจ้ง)	(นายสุภาพ เขาทอง)
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
วันที่ 5 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567	วันที่ 5 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายวรายุทธ์ จุลเสวตร์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....