

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลดอนสัก
ตามประกาศโรงพยาบาลดอนสัก
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงาน โรงพยาบาลดอนสัก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน โรงพยาบาลดอนสัก

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลดอนสัก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วัน/เดือน/ปี : ๔ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : EB ๑๓ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :

๑. บันทึกข้อความ ลงนาม ประกาศ มาตรการป้องกันการรับสินบน และขออนุญาต เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ หน่วยงาน
๒. ประกาศ/กรอบแนวทางมาตรการฯ
๓. บันทึกหนังสือแจ้งเวียน
๔. บันทึกข้อความรับทราบการกำกับติดตาม/รายงานผลการฯ

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสุภาวดี โรจนเมฆา)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่.....เดือน.....พ. ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสุภาวดี โรจนเมฆา)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่.....เดือน.....พ. ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายทรงวุฒิ ศรีสวัสดิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ 3 เดือน มีนาคม พ. ศ. ๒๕๖๔