

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฝักไถ่  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฝักไถ่

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฝักไถ่

วัน/เดือน/ปี : ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ : ประกาศกรอบแนวทางการป้องกันการทุจริต

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

-ประกาศกรอบแนวทางการป้องกันการทุจริต

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Link ภายนอก : .....

หมายเหตุ : .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางวลีพร ศิริกาญจนนันท์)

นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายวัชร รัควาทิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝักไถ่

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางฐิตินันท์ แก้ววิสัย)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

รักษาการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘