




มอ 15
3

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฝักไถ่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฝักไถ่	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฝักไถ่	
วัน/เดือน/ปี : ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕	
หัวข้อ : แผนปฏิบัติการในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบและแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม รพ.ฝักไถ่ ประจำปี ๒๕๖๖	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
-แผนปฏิบัติการในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ของ รพ ฝักไถ่ ประจำปี ๒๕๖๖	
-แผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมและชมรมจริยธรรม รพ ฝักไถ่ ประจำปี ๒๕๖๖	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Link ภายนอก :	
หมายเหตุ :	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางวลีพร ศิริกาญจนนันท์) เจ้าพนักงานธุรการ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวิษระ รักวาทีน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝักไถ่ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายรัตนะ เลิศดี) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕	