




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลผักไห่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลผักไห่	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลผักไห่ อำเภอผักไห่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	
วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗	
หัวข้อ : การกำหนดมาตรการ กลไก หรือการวางระบบในการป้องกันการรับสินบน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
- รายงานการเรียไรรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รอบ๑๒เดือน	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Link ภายนอก :	
หมายเหตุ :	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นางวลีพร ศิริกาญจนนันท์)	(นายวัชร รัควาทิน)
นักวิชาการพัสดุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลผักไห่
วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗	วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางฐิตินันท์ แก้ววิสัย)	
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	
รักษาการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป	
วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗	