




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฝักไถ่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฝักไถ่	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฝักไถ่	
วัน/เดือน/ปี : ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	
หัวข้อ : ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศเจตจำนงต่อต้านการทุจริต ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
<ul style="list-style-type: none">- ประกาศเจตจำนงต่อต้านการทุจริต ปีงบประมาณ ๒๕๖๖- ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันการทุจริตตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยา และเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖- ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดและคุกคามทางเพศในการทำงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Link ภายนอก :	
หมายเหตุ :	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางวลีพร ศิริกาญจนนันท์) เจ้าพนักงานธุรการ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวัชระ รักวาทีน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝักไถ่ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายรัตนะ เลิศติ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	