

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลน้ำป่าด

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลน้ำป่าด

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลน้ำป่าด

วัน/เดือน/ปี : ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ: -ขอรายงานผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ของหน่วยงานโรงพยาบาลน้ำป่าด
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ขอรายงานผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ของหน่วยงานโรงพยาบาลน้ำป่าด Link
ภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ:๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔.....

.....EB ๑๙.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

158

(นางสาวเรวดี รongคำภีร์)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่....๑๐...เดือน...มีนาคม..พ.ศ. .๒๕๖๔.

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายอิชย์อธิป บุญศักดิ์เลิศ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำป่าด

วันที่....๑๐...เดือน...มีนาคม..พ.ศ. .๒๕๖๔.

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายไตรรงค์ ทรัพย์ทอง)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่....๑๐...เดือน...มีนาคม..พ.ศ. .๒๕๖๔.