

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลหนองมะโมง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลหนองมะโมง

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองมะโมง อ.หนองมะโมง จ.ชัยนาท

วัน/เดือน/ปี : ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ : ประกาศการกำหนดมาตรการ และระบบในการป้องกันการรับสินบนของโรงพยาบาลหนองมะโมง

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

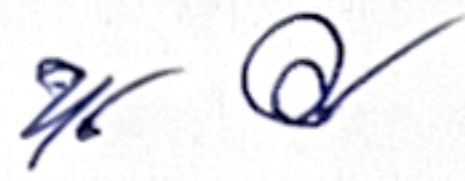
เอกสารแนบ

Linkภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางบุณชกริกา วรรณกลิ้ง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายไกร กุณศลกิติเดช)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง

วันที่ ๑๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวหทัยทิพย์ เมี้ยนกลาง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ

วันที่ ๑๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘