

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลหนองมะโมง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลหนองมะโมง

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองมะโมง อ.หนองมะโมง จ.ชัยนาท

วัน/เดือน/ปี : ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

หัวข้อ : แผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

เอกสารแนบ

Linkภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ : .....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางบุณทริกา วรรณกลิ้ง)

(นายไกร กุณฑลภิติเดช)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

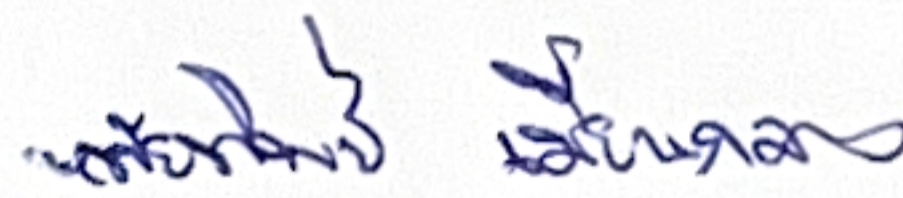
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

วันที่ ๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง

วันที่ ๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวหทัยทิพย์ เมี้ยนกลาง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ

วันที่ ๕ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘