

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล
ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเนินสง่า

ชื่อหน่วยงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเนินสง่า

วันเดือนปีที่ขอเผยแพร่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ลงนามในประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลเนินสง่า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

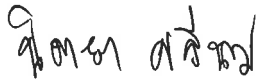
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. ลงนามในประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลเนินสง่า
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

Link ภายนอก (กรณีนำจาก link ที่อ้างอิงมาใช้ในการเผยแพร่)

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล




(นางนิตยา ศรีนาม)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวชวณี สิ้นธุวงศานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายณัฐดนัย เจนนาวิน)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖