

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลอุทัยธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลอุทัยธานี
เรื่อง รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม ประกาศประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านทุจริต
โรงพยาบาลอุทัยธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลอุทัยธานี

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลอุทัยธานี

วัน/เดือน/ปี : ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ : รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม ประกาศประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านทุจริต โรงพยาบาลอุทัยธานี
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม ประกาศประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านทุจริต โรงพยาบาลอุทัยธานี

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายสิทธิโชค ว่องวิการ)

ตำแหน่ง _____ นิตกร _____

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี (หัวหน้า)

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสิทธิโชค ว่องวิการ)

ตำแหน่ง _____ นิตกร _____

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕