

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลอุทัยธานี
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลอุทัยธานี

วัน/เดือน/ปี : ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ : รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ โรงพยาบาลอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ โรงพยาบาลอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายสิทธิโชค ว่องวิการ)

ตำแหน่ง นิติกร

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสิทธิโชค ว่องวิการ)

นิติกร _____

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕