

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค
โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง เรื่อง MOIT๑๓ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก หรือการวางระบบในการป้องกันการรับสินสำหรับ
หน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

วัน/เดือน/ปี:

หัวข้อ : MOIT๑๓ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก หรือการวางระบบในการป้องกันการรับสิน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความการกำกับติดตามและรายงานผลประกาศมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ

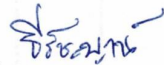
๒. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ

.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล


(นางสาวสิริชอน มงษ์จันทร์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่.....๕.....กันยายน.....๒๕๖๕.....

ผู้อนุมัติรับรอง


(นายประวathy เสระจรจากรู)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

วันที่.....๕.....กันยายน.....๒๕๖๕.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่


(นายณัฐนนท คนยณ)

เจ้าพนักงานพัสดุ (พ)

วันที่.....๕.....กันยายน.....๒๕๖๕.....