

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค

โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง มาตรการป้องกันการรับสินบนของโรงพยาบาลชุมชน

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

วัน/เดือน/ปี:

หัวข้อ : ประกาศมาตรการป้องกันสินบนของโรงพยาบาลชุมชน

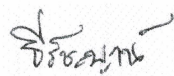
รายละเอียด: มาตรการป้องกันสินบนของโรงพยาบาลชุมชน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ

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


ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

  
(นางสาวธีรชญา วงษ์พันธ์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่.....๑.....พฤศจิกายน.....๒๕๖๕.....


ผู้อนุมัติรับรอง

  
(นายประวิทย์ เสรีขจรจารุ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

วันที่.....๑.....พฤศจิกายน...๒๕๖๕.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

  
(นายณัฐนันท์ คนยืน)

เจ้าพนักงานพัสดุ (พ)

วันที่.....๑.....พฤศจิกายน.....๒๕๖๕.....