




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลหนองขาหย่าง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองขาหย่าง	
วัน/เดือน/ปี : ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓	
หัวข้อ : เผยแพร่ การดำเนินการจัดทำแผนป้องกันและปราบปรามการทุจริต	
รายละเอียด : แผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริตประพตติมิชอบ โรงพยาบาลหนองขาหย่าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสมจิต กรโกษา) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายธีรสุทธิ ปิตวิบลเสถียร) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองขาหย่าง วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายธีรพงษ์ ภาริตผล) นักวิเคราะห์นโยบายและแผน วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓	