

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
ชื่อหน่วยงาน : . กลุ่มงานบริหารทั่วไป..โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา วัน/เดือน/ปี :๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘..... หัวข้อ:ขออนุมัติลงนามประกาศมาตรการการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วย รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (MOPH Integrity and transparency Assessment) หรือ MOPH ITA MOIT ๑๘ หน่วยงานมีการปฏิบัติตาม มาตรการการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) Linkภายนอก: หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวดวงพร ดอกจันทร์) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน วันที่...๒๐.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ. ...๒๕๖๘.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสมชัย จันทวรกาญจน์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๒๐.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ. ...๒๕๖๘.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายณัฐดนัย มุยหนองโพธิ์) ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่...๒๐.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ. ...๒๕๖๘.....	