

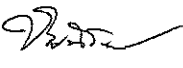


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
<p>ชื่อหน่วยงาน : . กลุ่มงานบริหารทั่วไป . โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา วัน/เดือน/ปี :๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘..... หัวข้อ:กรอบแนวทางการป้องกันการรับสินบน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑.กรอบแนวทางการป้องกันการรับสินบน . โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา Linkภายนอก: หมายเหตุ:</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นางสาวดวงพร ตอกจันทร์) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน วันที่...๒๗...เดือน...พ.ย.....พ.ศ. ..๖๘.....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นายศิริภูมิ ภูมิสวัสดิ์) ตำแหน่ง หัวหน้าแพทย์ชำนาญการ วันที่...๒๗...เดือน.....พ.ย.....พ.ศ.๖๘.....</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นายชัยนรินทร์ หมื่นราช) ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่.....๒๗.....เดือน...พ.ย.....พ.ศ. ..๖๘.....</p>	