แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลแหลมฉบัง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
ตามประกาศโรงพยาบาลแหลมฉบัง
เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลแหลมฉบัง

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ชื่อหน่วยงาน : บริหารทั่วไป
วัน/เดือน/ปี :
หัวข้อ : ประกาศเจตนารมณ์มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑.เอกสารบันทึกข้อความลงนามประกาศเจตนารมณ์มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ จำนวน ๑ ชุด
๒.เอกสารประกาศเจตนารมณ์มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ จำนวน ๑ ชุด
๓.เอกสารบันทึกข้อความหลักฐานการแจ้งเวียน จำนวน ๑ ชุด
๔.แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลแหลมฉบัง จำนวน ๑ ชุด
ขอเผยแพร่ข้อมูลทางเว็ปไซต์ของโรงพยาบาลแหลมฉบัง

Link ภายนอก : ไม่มี

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
ลงชื่อ	ลงชื่อ
(นายจิรศักดิ์ จิรากูลสวัสดิ์)	(นายราเมศร์ อำไพพิศ)
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ลงชื่อ .....
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....