

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลแหลมฉบัง  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี  
 ตามประกาศโรงพยาบาลแหลมฉบัง  
 เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลแหลมฉบัง

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ชื่อหน่วยงาน : บริหารทั่วไป

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ : ประกาศเจตนาธรรมเนียมมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑.เอกสารบันทึกข้อความรับทราบและรายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการป้องกันการรับสินบน  
 ทุกรูปแบบ จำนวน ๑ ชุด

๒.เอกสารบันทึกข้อความรายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ  
 จำนวน ๑ ชุด

๓.แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลแหลมฉบัง จำนวน ๑ ชุด  
 ขอเผยแพร่ข้อมูลทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแหลมฉบัง

Link ภายนอก : ไม่มี

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ลงชื่อ

(นายจรัสศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

ลงชื่อ

(นายรามณรงค์ อำไพพิศ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ลงชื่อ

(นางสาว.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....