


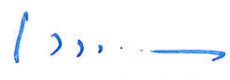
แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลแหลมฉบัง  
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี  
 ตามประกาศโรงพยาบาลแหลมฉบัง  
 เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลแหลมฉบัง

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลแหลมฉบัง

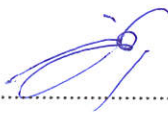
ชื่อหน่วยงาน : บริหารทั่วไป  
 วัน/เดือน/ปี :  
 หัวข้อ : ประกาศเจตนารมณ์มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ  
 รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- ๑.เอกสารบันทึกข้อความลงนามประกาศเจตนารมณ์มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ จำนวน ๑ ชุด
  - ๒.เอกสารประกาศเจตนารมณ์มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ จำนวน ๑ ชุด
  - ๓.เอกสารบันทึกข้อความหลักฐานการแจ้งเวียน จำนวน ๑ ชุด
  - ๔.แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลแหลมฉบัง จำนวน ๑ ชุด
- ขอเผยแพร่ข้อมูลทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแหลมฉบัง

Link ภายนอก : ไม่มี

<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p>ลงชื่อ </p> <p>(นายจิรศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)</p> <p>ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p>ลงชื่อ </p> <p>(นายราเมศร์ อำไพพิศ)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ลงชื่อ 

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....