

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลแหลมฉบัง
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
 ตามประกาศโรงพยาบาลแหลมฉบัง
 เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลแหลมฉบัง

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ชื่อหน่วยงาน : บริหารทั่วไป

วัน/เดือน/ปี : ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

หัวข้อ : ประกาศเจตนารมณ์มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑.เอกสาร Infographic No Gift Policy จำนวน ๑ ฉบับ

๒.เอกสาร บันทึกข้อความลงนามประกาศเจตนารมณ์มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ
 จำนวน ๑ ฉบับ

๓.เอกสาร ประกาศเจตนารมณ์มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ จำนวน ๑ ชุด

๔.เอกสาร บันทึกข้อความหลักฐานการแจ้งเวียน จำนวน ๑ ฉบับ

๕.แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลแหลมฉบัง จำนวน ๑ ฉบับ

ขอเผยแพร่ข้อมูลทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ลงชื่อ

(นายจิรศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

วันที่...๖...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ...๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

ลงชื่อ

(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

วันที่...๖...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ...๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ลงชื่อ

(นายอภิสิทธิ์ บุรตัน)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานเครื่องคอมพิวเตอร์

วันที่...๖...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ...๒๕๖๔