

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลโพธิ์ไทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
อุบลราชธานี

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลโพธิ์ไทร.

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ: MOIT ๗ หน่วยงานมีการรายงานผลการประเมินการปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๖๕และเปิดเผยผลการ
ปฏิบัติราชการอยู่ในระดับดีมากในที่เปิดเผยให้ทราบ ในรอบปีงบประมาณที่ผ่านมาและรอบปีงบประมาณ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. หนังสือที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๑/๒๕๕ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖ เรื่อง รายงานผลการประเมินผล
เกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปี ๒๕๖๕ รอบที่ ๒ พร้อมเอกสารประกอบ

Linkภายนอก:

หมายเหตุ:ไม่มี.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางอรทัย มุสิกกา)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

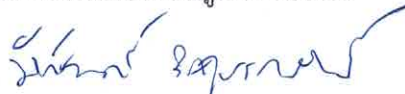


(นางสาวธรรมพร ปรัสพันธ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายมีศักดิ์ วิศุทธรวัดณ์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....