




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลโพธิ์ไทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	
ชื่อหน่วยงาน : ...โรงพยาบาลโพธิ์ไทร..... วัน/เดือน/ปี : ...๓๑...สิงหาคม..๒๕๖๖..... หัวข้อ: ...เผยแพร่รายงานผลการกำกับติดตามมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รอบ ๑๒ เดือน	
Linkภายนอก: หมายเหตุ:ไม่มี.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางอรัทัย มุสิกกา) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป วันที่...๓๑...เดือน..สิงหาคม.....พ.ศ...๒๕๖๖.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวธรรมพร ปรัสพันธ์) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร วันที่...๓๑...เดือน..สิงหาคม...พ.ศ...๒๕๖๖.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายมีศักดิ์ วิศุทธธาวัฒน์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....๓๑...เดือน..สิงหาคม.....พ.ศ..๒๕๖๖.....	