

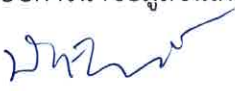


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
 โรงพยาบาลโพธิ์ไทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
 สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลโพธิ์ไทร. วัน/เดือน/ปี : หัวข้อ: หน่วยงานมีการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑.มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามในคำสั่ง / ข้อสั่งการ / ประกาศ และมีการขออนุญาตนำไป เผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน หรือสื่อสารเผยแพร่ ในช่องทางอื่น ๒.มีมาตรการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) อย่างเป็นรูปธรรมที่ชัดเจน ๓.มีหลักฐานหนังสือแจ้งเวียน	
Linkภายนอก: หมายเหตุ:ไม่มี.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางอรรถัย มุสิกกา) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวธรรมพร ปรัสพันธ์) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายมีศักดิ์ วิศุทธรวัตน์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	