

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพังงา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลพังงา

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพังงา

วัน/เดือน/ปี : ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑

หัวข้อ ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต “คนไทยไม่ทนต่อการทุจริต (Zero Tolerance)”
โรงพยาบาลพังงา ประจำปี ๒๕๖๒

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

การประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต “คนไทยไม่ทนต่อการทุจริต (Zero Tolerance)”
โรงพยาบาลพังงา ประจำปี ๒๕๖๒

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ.....
.....

ผู้รับผิดชอบการกรอกข้อมูล

อภิญญา

(นางสาวอภิขญา มะโนการ)

ตำแหน่ง นิติกร

วันที่ ๑๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ผู้อนุมัติรับรอง

พรพนา

(นางสาวพรพนา บุญรอด)

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

วันที่ ๑๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นิตยา

(.....
.....)

ตำแหน่ง.....
.....

วันที่ 21 เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒