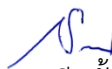




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลวังโป่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลวังโป่ง วัน/เดือน/ปี.....๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ บันทึกข้อความที่ พช.๐๐๓๒.๓๐๑/๗๗๐๗ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รายงานมาตรการ การป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) บันทึกข้อความที่ พช.๐๐๓๒.๓๐๑/๗๗๐๗ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รายงานมาตรการการ ป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ	
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางสุภาวดี ตั้งเมืองทอง) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง นิธินันท์ สกุลทอง (นางนิธินันท์ สกุลทอง) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ วันที่.....๑๗.....เดือน สิงหาคม...พ.ศ.๒๕๖๕.
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ปราโมทย์ นรายศ (..นายปราโมทย์ นรายศ...) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่..... ๑๗.....เดือน สิงหาคม...พ.ศ.๒๕๖๕.	