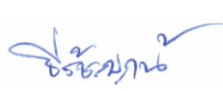




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดศรีสะเกษ  
เรื่อง MOIT๑๒ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก หรือการวางระบบในการป้องกันการรับสิน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดศรีสะเกษ	
<p>ชื่อกลุ่มงาน/งาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดศรีสะเกษ วัน/เดือน/ปี : ๒ กันยายน ๒๕๖๗ หัวข้อ : MOIT๑๒ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก หรือการวางระบบในการป้องกันการรับสิน รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. บันทึกข้อความรับทราบการกำกับติดตามและรายงานสรุปผลประกาศมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุก รูปแบบ ๒. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะ ภายนอก: - หมายเหตุ: -</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางสาวธีรชญาณ์ วงษ์จันทร์) นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๗</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายประวิทย์ เสรีขจรจารุ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๗</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายณัฐนันท์ คนยืน) เจ้าพนักงานพัสดุ (พ) วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๗</p>	