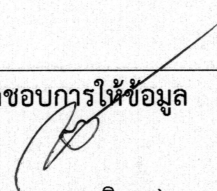
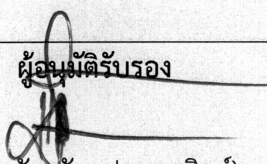
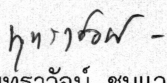


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งฝน
 ตาม ประกาศโรงพยาบาลทุ่งฝน
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลทุ่งฝน
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลทุ่งฝน	
ชื่อหน่วยงาน: กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลทุ่งฝน อำเภอทุ่งฝนจังหวัดอุดรธานี วัน/เดือน/ปี: ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ หัวข้อ: หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและระบบในการป้องกันการรับสินบน รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. บันทึกผู้บริหารลงนามในประกาศ และขออนุญาตนำไปเผยแพร่ เว็บไซต์หน่วยงาน ๒. รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ประเด็น ข้อ ๑ ถึง ข้อ ๕ ๓. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน Linkภายนอก: โรงพยาบาลทุ่งฝน https:// www.thungfonhospital.go.th หมายเหตุ:	
<p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  (นางนิรมล นามวิเศษ) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป วันที่...๒๐...เดือน ..ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘	<p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติรับรอง</p>  (นายฉัตรชัย ประทุมทิพย์) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งฝน วันที่...๒๐...เดือน ..ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  (นายพุทธิวัฒน์ ชุมแวงวาปี) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ วันที่...๒๐...เดือน ..ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘	