




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์หรือช่องทางอื่นของโรงพยาบาลคูเมือง  
ตามประกาศโรงพยาบาลคูเมือง  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลคูเมือง	
<p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป วัน/เดือน/ปี : วันที่..๑๒..เดือน....กันยายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖ หัวข้อ รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานสรุปผลการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖</p> <p>หมายเหตุ : .....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นางพิชชาภักดิ์ อินมะณี) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ วันที่ ๑๒. เดือน ...กันยายน.....พ.ศ. ๒๕๖๖</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นางสุภาภรณ์ ครองโสม ) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ ๑๒ เดือน ..กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๖</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นางสาวสุจิตตา โสมรุข) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ .๑๒.. เดือน ..กันยายน.....พ.ศ. . ๒๕๖๖</p>	