

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช  
ตามประกาศโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช จ.ลพบุรี

วัน/เดือน/ปี : มีนาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ: กรอบแนวทางการป้องกันการทุจริต

วันเริ่มต้นเผยแพร่ : มีนาคม ๒๕๖๘

วันสิ้นสุดเผยแพร่ :

รายละเอียดข้อมูล : (ตามเอกสารแนบ)

ไฟล์ประกอบ :  ไฟล์เอกสาร  ไฟล์รูปภาพ  ไฟล์บีบอัด จำนวนไฟล์.....๑.....ไฟล์

Linkภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ: .....

.....

.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ร. วัณ

(นายชาญวิทย์ แก่นพันธ์)

ตำแหน่ง นิติกรปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

ร. ๐

(นางนุชรินทร์ อักษรดี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช

วันที่.....เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ร. วัณ

(นายชาญวิทย์ แก่นพันธ์)

ตำแหน่ง นิติกรปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘