

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน โรงพยาบาลนาโพธิ์  
ตามประกาศโรงพยาบาลนาโพธิ์  
เรื่อง รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม ประกาศมาตรการป้องกันการรับสินบน ทุกรูปแบบ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลนาโพธิ์

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลนาโพธิ์

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๒๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

หัวข้อ : รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม ประกาศมาตรการป้องกันการรับสินบน ทุกรูปแบบ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....- รายละเอียดตามเอกสารแนบ.....

Link ภายนอก:<http://www.naphohos.com/nweb/>.....

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูลผู้อนุมัติรับรอง



(นางเอี่ยมพร โปธิชำ)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๒๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

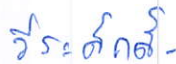


(นางเอี่ยมพร โปธิชำ)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๒๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายวีระศักดิ์ สรสิทธิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๒๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน โรงพยาบาลนาโพธิ์

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	กลุ่มงาน/งานในโรงพยาบาลนาโพธิ์ เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้ความสำคัญที่มาจากเนื้อหา มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและ สละสลวยให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/ หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน