

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศ โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลม่วงสามสิบ วัน/เดือน/ปี : ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ หัวข้อ : ขอความเห็นชอบอนุมัติและลงนามในแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของ หน่วยงาน ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน เพื่อขอความเห็นชอบ อนุมัติและลงนามใน แผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงาน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๒. แผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของหน่วยงาน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (แบบฟอร์มที่ ๑ ตามคู่มือฯ) จัดส่ง Link แผนปฏิบัติการฯ ให้ศูนย์ ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบ Google Forms Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ชวิศา ไชยรักษ์ (นางชวิศา ไชยรักษ์) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง จำลองเอก จักรพันธ์ เนเวลา (จักพันธ์ เนเวลา) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ชวิศา ไชยรักษ์ (นางชวิศา ไชยรักษ์) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖	