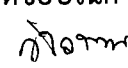




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
 โรงพยาบาลลับแล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
 สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคโรงพยาบาลลับแล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลลับแล	
ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลลับแล วัน/เดือน/ปี..... - ๓ ก.ย. ๒๕๖๗..... หัวข้อ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ “การป้องกันการรับสินบน” ที่เป็นระบบ รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. บันทึกข้อความรับทราบและรายงานสรุปผลการกำกับติดตามประกาศมาตรการ การป้องกัน รับสินบนทุกรูปแบบ ๒. รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม ประกาศมาตรการการป้องกันการรับสินบน ทุกรูปแบบ หมายเหตุ หลักฐานประกอบ MOIT ๑๒	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางวิไลรัตน์ ศรีวิชัย) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุ วันที่.....เดือน.....ปี.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลับแล วันที่.....เดือน.....ปี.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายประภาศิต พิลา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....ปี.....	