

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสะบ้าย้อย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : ...โรงพยาบาลสะบ้าย้อย..... วัน/เดือน/ปี :๑๘...มีนาคม...๒๕๖๗..... หัวข้อ: ...รายงานผลการติดตามการดำเนินงานการป้องกันการรับสินบน โรงพยาบาลสะบ้าย้อย (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)รายงานผลการติดตามการดำเนินงานการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ โรงพยาบาลสะบ้าย้อย..... Linkภายนอก: หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล รุสมาเรีย ลอแมง (...นางสาวรุสมาเรีย ลอแมง.....) ตำแหน่ง ..นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ..... วันที่....๔...เดือน..กันยายน.....พ.ศ. ..๒๕๖๖.....	ผู้อนุมัติรับรอง สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ (...นายสุภัทร.....ฮาสุวรรณกิจ.....) ตำแหน่ง ..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะบ้าย้อย..... วันที่....๔...เดือน...กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๖.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ มนตรี โดยหมะ (.นายมนตรี โดยหมะ) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่...๔.....เดือน..กันยายน... พ.ศ. ..๒๕๖๖.....	