

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
ตามประกาศโรงพยาบาลบาเจาะ

เรื่อง แนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบาเจาะ

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ..โรงพยาบาลบาเจาะ..

วัน/เดือน/ปี : ๘ มกราคม ๒๕๖๗

หัวข้อ :หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑ บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามอนุมัติในโครงการ

๒ โครงการ

๓ รายงานประชุมโครงการ

๔ รายงานประชุมโครงการ / กิจกรรม ที่แสดงชื่อผู้ใช้บริการ

๕ มีภาพกิจกรรม

๖. มีบันทึกข้อความรายงานผลการดำเนินงานฯ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบ เพื่อประกาศขึ้นเว็บไซต์

Link ภายนอก :

.....
.....

หมายเหตุ

.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ลงชื่อ

(นายอุสมาน เจ๊ะมะ)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่... ๘ มกราคม ๒๕๖๗.....

ผู้อนุมัติรับรอง

ลงชื่อ.....

(นายพูนศักดิ์ รัตนกรัณฑ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่... ๘ มกราคม ๒๕๖๗...

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ลงชื่อ.....

(นายดิอรั่มัน บินสะมะแอ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบาเจาะ

วันที่.. ๘ มกราคม ๒๕๖๗...