

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลหัวหิน

huahin hospital

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๗

สำหรับหน่วยงานในราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลหัวหิน

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหัวหิน

วันที่/เดือน/ปี : ๔ มีนาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ : รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของ  
หน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗)

รายละเอียดข้อมูล (สรุปหรือเอกสารแนบ)

ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

นิศารัตน์ อุปัญญา

(นางสาวนิศารัตน์ อุปัญญา)

ตำแหน่ง นิติกร

วันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

จิตตรัตน์ เตชวุฒิพร

(นายจิตตรัตน์ เตชวุฒิพร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน

วันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นิศารัตน์ อุปัญญา

(นางนิศารัตน์ อุปัญญา)

ตำแหน่ง นิติกร

วันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

032 523 000

www.huahinhospital.moph.go.th