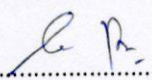
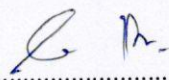
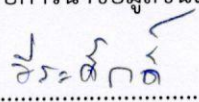


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน โรงพยาบาลนาโพธิ์
ตามประกาศโรงพยาบาลนาโพธิ์
เรื่อง รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลนาโพธิ์	
<p>ชื่อหน่วยงาน: กลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลนาโพธิ์ วัน/เดือน/ปี: วันที่ ๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ หัวข้อ : รายงานสรุปผลการกำกับติดตาม มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)- รายละเอียดตามเอกสารแนบ..... Link ภายนอก : http://www.naphohos.com/nweb/..... หมายเหตุ:</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางเอี่ยมพร โปธิขำ) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่ ๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง  (นางเอี่ยมพร โปธิขำ) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่ ๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายวีระศักดิ์ สรสิทธิ์) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖</p>	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน โรงพยาบาลนาโพธิ์

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	กลุ่มงาน/งานในโรงพยาบาลนาโพธิ์ เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีความสำคัญที่มาจากเนื้อหา มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและ สละกคคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/ หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูล ขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน