



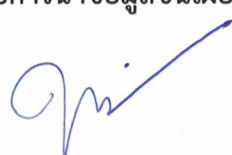
แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค

โรงพยาบาลศีลาลาด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลศีลาลาด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ	
วัน/เดือน/ปี :	
หัวข้อ : ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริตของโรงพยาบาลศีลาลาด จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓	
รายละเอียดข้อมูล -ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต “โรงพยาบาลศีลาลาด จังหวัดศรีสะเกษ ไม่ทนต่อการทุจริต (MOPH Zero Tolerance)” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓	
-มาตรฐานทางคุณธรรมจริยธรรมและเจตนารมณ์ในการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชั่นของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลศีลาลาด จังหวัดศรีสะเกษ	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางสาววิจิตรา ทองบ่อ) นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่.....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายธนา คลองงาม) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด วันที่.....</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายพิมเนศ จันทรา) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่.....</p>	