

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศีลาลาด
ตามประกาศโรงพยาบาลศีลาลาด
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลศีลาลาด อำเภอศีลาลาด จังหวัดศรีสะเกษ

วัน/เดือน/ปี : ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : EB ๑๙ ๑ บันทึกข้อความรับทราบการรายงานการเรียไร และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
โรงพยาบาลศีลาลาด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖)

๒. รายงานการเรียไรและการให้หรือรับของหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความรับทราบการรายงานการเรียไร และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖)

๒. รายงานการเรียไร และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
รอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖)

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวศุภกร ผูกพันธ์)

ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายธนา คลองงาม)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด

วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวเข็มศา ค้ำคุณ)

ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๖