

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี

ชื่อหน่วยงาน/กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี.....

วัน/เดือน/ปี..... ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔.....

หัวข้อ... EB ๒๑. หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ).....

.....-หลักฐานการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนแก่บุคลากรในหน่วยงาน.....

.....- รายชื่อผู้เข้าร่วม การอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนแก่บุคลากรใน
หน่วยงาน.....

.....- บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารเพื่อรับทราบรายงาน การอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกัน
ผลประโยชน์ทับซ้อนแก่บุคลากรในหน่วยงานปรากฏการขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....

.....- รายงานการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนแก่บุคลากรในหน่วยงาน.....

.....- ภาพกิจกรรมที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรม.....

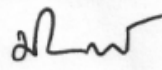
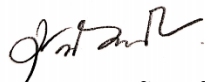
.....- แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....

URL ที่นำขึ้นเผยแพร่.....

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(สุพัตถนิภา บุตรโยจันโท)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
วันที่.....๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔.....

(นายปริญญา พวงศรีทอง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างอารมณ์
วันที่.....๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔.....

ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวอมรรัตน์ หงส์เยี่ยม)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์
วันที่.....๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔.....