แบบฟอร์มการขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลฆ้องชัย
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

แบบฟอร์มทางการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลฆ้องชัย

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลฆ้องชัย อำเภอฆ้องชัย จังหวัดกาฬสินธุ์
วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔
หัวข้อ : MOIT๒๑หน่วยงานมีการอบรมให้ความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษา
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
๑. บันทึกข้อความขออนุมัติดำเนินโครงการ
๒. โครงการ
๓.มีรายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน
๔.มีบันทึกข้อความเสนอผู้บริหารเพื่อรับทราบรายงานการอบรมให้ความรู้เรื่อง การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน
๕. มีรายงานผลการอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน
๖.มีภาพกิจกรรมที่ระบุวัน เวลา สถานที่จัดกิจกรรม
Link ภายนอก : (-)
หมายเหตุ : .....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นางวรวรรณ ภูทะวัง)	(นายสุรเชษฐ์ ภูลวรรณ)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฆ้องชัย
วันที่ ๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔	วันที่ ๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายวิระพงษ์ นาสินพร้อม)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่ ๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔