
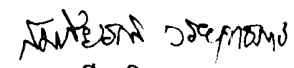



แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
 โรงพยาบาลปากพ่อง จังหวัดนครศรีธรรมราช
 ตามประกาศโรงพยาบาลปากพ่อง จังหวัดนครศรีธรรมราช
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓
 สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค ในสังกัดโรงพยาบาลปากพ่อง

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลปากพ่อง	
ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลปากพ่อง จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี เมษายน ๒๕๖๓ หัวข้อ: ขออนุมัติเผยแพร่รายงานการวิเคราะห์ การจัดการผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลปากพ่อง ประจำปีไตรมาสที่ ๑-๒ /๒๕๖๓ รายละเอียดข้อมูล : รายงานการวิเคราะห์ การจัดการผลประโยชน์ทับซ้อน โรงพยาบาลปากพ่อง ประจำปีไตรมาสที่ ๑-๒ /๒๕๖๓ (ตามเอกสารแนบ) Link ภายนอก: :http:// www.pknhospital.com หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางศรีสุดา ศิลาโชติ) เกสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสมเกียรติ วรยุทธการ) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพ่อง วันที่ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่  (นางสาวอภิรตี เบ้าวงศ์สกุล) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๓	