



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงานบริหารทั่วไป อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก ๖๓๑๘๐ โทรศัพท์ ๐-๕๕๕๙๓๐๖๒

ที่ ตก ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ไตรมาส ๒)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ตามแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ หัวข้อ EB ๑๘ หน่วยงานมีรายงานการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการ ทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีของหน่วยงาน และแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม ประจำปีของหน่วยงานหน่วยงาน นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลวังเจ้า ได้ดำเนินการกำกับติดตามแผนปฏิบัติการ การป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ไตรมาส ๒) ตามรายละเอียดที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออนุญาตนำเอกสารเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลวังเจ้าหรือเผยแพร่ในช่องทางอื่นต่อไป

๐๓.

(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ-อนุมัติ

๒๔

(นายพิจารณ์ สารเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ โรงพยาบาลวังเจ้า
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ โรงพยาบาลวังเจ้า

ชื่อหน่วยงาน :งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป.....

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ :หน่วยงานมีรายงานการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีของหน่วยงาน และแผนการปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม ประจำปีของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....๑) รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินการ.....

.....๒) หนังสือเสนอผู้บริหารเพื่อทราบ และสั่งการ ปรากฏการณ์ขออนุญาตเผยแพร่เว็บไซต์ของหน่วยงาน.....

Link ภายนอก : <http://www.wangchaohosp.go.th/>.....

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

()

ตำแหน่ง..... **อ.ก. ศ.ส.**.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

()

ตำแหน่ง..... **(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)**..... (หัวหน้า)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... **ผู้อำนวยการงานทั่วไปปฏิบัติการ**

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

()

ตำแหน่ง..... **นาง.คอมพิวเอนร์**.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....