

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน:งานสังคมสงเคราะห์ กลุ่มงานปฐมภูมิ.....

วัน/เดือน/ปี:.....วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕.....

หัวข้อ ข้อมูลสถิติเรื่องร้องเรียน ประกอบด้วย บันทึกข้อความ/รายงานสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงาน
หรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน และ ผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ รอบ ๖
เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :

.....

Link ภายนอก:

หมายเหตุ:.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

กิงกาญจน์ ตันอุดมศักดิ์

(นางสาวกิงกาญจน์ ตันอุดมศักดิ์..)

ตำแหน่ง.....นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ.....

วันที่.....๑๑.....เดือน.....มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕.....

ผู้อนุมัติรับรอง

ศศิธร เทพกำเนิด

(นางสาวศศิธร..เทพกำเนิด)

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.(หัวหน้า)

วันที่.....๑๑.....เดือน.....มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

สุธิมนต์ มณีเชวง

(นายสุธิมนต์ มณีเชวง)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ.....

วันที่.....๑๑.....เดือน.....มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕.....