

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน:กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์.....

วัน/เดือน/ปี:วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖.....

หัวข้อ : ..สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน รอบ ๖ เดือน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ
ของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน รอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖.....

Link ภายนอก: ..-.....

หมายเหตุ:.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวกัญญา ตันอุดมศักดิ์)

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

วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวพาสณา เนินทราย)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสถิติชำนาญการ (หัวหน้า).....

วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุธีมนต์ มณีเชวง)

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

วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖