

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ  
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน: .....กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์.....

วัน/เดือน/ปี: .....วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๖.....

หัวข้อ : .....บันทึกข้อความและรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานและการทุจริตประพฤติมิชอบ/รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนปีงบประมาณ ๒๕๖๖.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : .....บันทึกข้อความและรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานและการทุจริตประพฤติมิชอบ/รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนปีงบประมาณ ๒๕๖๖.....

Link ภายนอก: -.....

หมายเหตุ:.....  
.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวกัญญา ตันอุดมศักดิ์)

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

วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวพาสณา เนินทราย)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสถิติชำนาญการ (หัวหน้า)

วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุธีมนต์ มณีเชวง)

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

วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖