

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน: กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์.....

วัน/เดือน/ปี: วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๗.....

หัวข้อ : บันทึกข้อความและรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานและการทุจริตประพฤติมิชอบ/รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนปีงบประมาณ ๒๕๖๗.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : บันทึกข้อความและรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานและการทุจริตประพฤติมิชอบ/รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนปีงบประมาณ ๒๕๖๗.....

Link ภายนอก:

หมายเหตุ:.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวกิงกาญจน์ อุดมศักดิ์)

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

วันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวพาสณา เนินทราย)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการสถิติชำนาญการ (หัวหน้า)

วันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุธีมนต์ มณีเชวง)

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

วันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗