

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน:กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์.....

วัน/เดือน/ปี:วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘.....

หัวข้อ สรุปการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่/เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติ
มิชอบปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :สรุปการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ
ของเจ้าหน้าที่/การรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบปีงบประมาณ ๒๕๖๘..... รอบ ๑๒ เดือน

Link ภายนอก:

หมายเหตุ:
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวกัญญา ตันอุดมศักดิ์)

ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ.....

วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวพาสณา เนินทราย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสถิติชำนาญการ (หัวหน้า).....

วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุธีมนต์ มณีแขวง)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ.....

วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘