

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน:กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์.....

วัน/เดือน/ปี:วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๙.....

หัวข้อ :บันทึกข้อความและรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานและการทุจริตประพฤติมิชอบ/รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนปีงบประมาณ ๒๕๖๙ รอบ ๑๒ เดือน.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :บันทึกข้อความและรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานและการทุจริตประพฤติมิชอบ/รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนปีงบประมาณ ๒๕๖๙ รอบ ๑๒ เดือน.....

Link ภายนอก:-.....

หมายเหตุ:.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวกัญญา ตันอุดมศักดิ์)

(นางสาวพาสณา เนินทราย)

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

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

วันที่ ๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

วันที่ ๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุธีมนต์ มณีเชวง)

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

วันที่ ๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙