

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงาน:กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์.....

วัน/เดือน/ปี:วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕.....

หัวข้อ :บันทึกข้อความและรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานและการทุจริตประพฤติมิชอบ/รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รอบ ๖ เดือน.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :บันทึกข้อความและรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานและการทุจริตประพฤติมิชอบ/รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รอบ ๖ เดือน.....

Link ภายนอก:-.....

หมายเหตุ:.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวกัญญา ตันอุดมศักดิ์)

(นางสาวพาสณา เนินทราย)

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

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

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุธีมนต์ มณีเชวง)

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

วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕