

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลยางชุมน้อย
ตามประกาศโรงพยาบาลยางชุมน้อย
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลยางชุมน้อย

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลยางชุมน้อย

วัน/เดือน/ปี : ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๙

หัวข้อ : รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน
รอบ ๖ เดือน

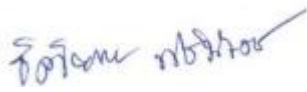
๒. สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ รอบ ๖ เดือน

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวธิตยากร สิริพิเดช)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๑๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง




(นายชำนาญ สมรมิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางชุมน้อย

วันที่ ๑๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวจตุลักษ์ เสาวเวียง)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ ๑๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙