แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าใหม่
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในราชการของโรงพยาบาลท่าใหม่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าใหม่

ชื่อหน่วยงาน : .....โรงพยาบาลท่าใหม่.....
วัน/เดือน/ปี : .....๑..... ธันวาคม ๒๕๖๕.....
หัวข้อ: เผยแพร่ข้อมูลคู่มือการดำเนินงานข้อร้องเรียนด้านการปฏิบัติงานและด้านการทุจริตประพฤติมิชอบและช่องทางติดต่อการร้องเรียน โรงพยาบาลท่าใหม่
(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :
เผยแพร่ข้อมูลคู่มือการดำเนินงานข้อร้องเรียนด้านการปฏิบัติงานและด้านการทุจริตประพฤติมิชอบและช่องทางติดต่อการร้องเรียน โรงพยาบาลท่าใหม่
Linkภายนอก: .....ไม่มี.....
หมายเหตุ: .....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นางวัลชุรี เกาะเสม็ด)	(นางนวรัตน์ เจริญมรรค)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ (หัวหน้า)
วันที่.....๑.....เดือน...ธันวาคม.. พ.ศ. ..๒๕๖๕....	วันที่.....๑.....เดือน.ธันวาคม...พ.ศ...๒๕๖๕....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายณัฐธนา นามประดิษฐ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
วันที่.....๑.....เดือน..ธันวาคม...พ.ศ. ๒๕๖๕