แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าใหม่
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าใหม่

ชื่อหน่วยงาน : .....โรงพยาบาลท่าใหม่.....

วัน/เดือน/ปี : ..... ๔ ตุลาคม.....๒๕๖๖.....

หัวข้อ: ๑.เผยแพร่คู่มือการปฏิบัติงานกระบวนการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์โรงพยาบาลท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี

๒.เผยแพร่คู่มือการปฏิบัติงานกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน/แจ้งเบาะแสการทุจริตและประพฤติมิชอบโรงพยาบาลท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :

การดำเนินการเผยแพร่คู่มือการปฏิบัติงานกระบวนการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์โรงพยาบาลท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี

.....

Linkภายนอก: .....ไม่มี.....

หมายเหตุ: .....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นางวรรณศรี ชาญพนา)	(นางนวรัตน์ เจริญมรรค)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ (หัวหน้า)
วันที่..๔.....เดือน..ตุลาคม.. พ.ศ. ..๒๕๖๖....	วันที่.....เดือน...ตุลาคม...พ.ศ...๒๕๖๖....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

พิชญภา ดอกเดื่อ

(นางสาวพิชญภา ดอกเดื่อ)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่.....๔.....เดือน....ตุลาคม...พ.ศ. ๒๕๖๖