แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าใหม่
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าใหม่

ชื่อหน่วยงาน : .....โรงพยาบาลท่าใหม่.....
วัน/เดือน/ปี : .....๒๗.....ธันวาคม.....๒๕๖๗.....
หัวข้อ: ..... ๑. เผยแพร่คู่มือการปฏิบัติงานกระบวนการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์โรงพยาบาลท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี
๒. เผยแพร่คู่มือการปฏิบัติงานกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน/แจ้งเบาะแสการทุจริตและประพฤติมิชอบ โรงพยาบาลท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
.....การดำเนินการเผยแพร่คู่มือการปฏิบัติงานกระบวนการร้องเรียน/ร้องทุกข์โรงพยาบาลท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี.....
.....
.....
Linkภายนอก: .....ไม่มี.....
หมายเหตุ: .....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวเนาวรัตน์ ศรีเสริม)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่...๒๗.....เดือน. ธันวาคม พ.ศ. ..๒๕๖๗....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายธนภัทร ประดิษฐ์ธรรม)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
วันที่...๒๗.....เดือน. ธันวาคม...พ.ศ...๒๕๖๗....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวพิชญภา ดอกเดื่อ)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์
วันที่.....๒๗.....เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗