

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลท่าแซะ

ตามประกาศโรงพยาบาลท่าแซะ

เรื่อง กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลท่าแซะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าแซะ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าแซะ

วัน/เดือน/ปี

หัวข้อ : **MOIT-9** หน่วยงานมีแนวทางการปฏิบัติจัดการข้อร้องเรียน และช่องทางการร้องเรียน

รายละเอียดข้อมูล ( โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

1. คู่มือการดำเนินงานร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน
2. คู่มือปฏิบัติงานรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
3. บันทึกรายงานผลการดำเนินงาน

Linkภายนอก

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายสุชาติ ชูจันทร์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติ



(นายภูมิธพัฒน์ มายุศิริ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละแม รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแซะ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวเบ็ญจวรรณ ชนะแดง)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....