




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลหนองมะโมง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลหนองมะโมง	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองมะโมง อ.หนองมะโมง จ.ชัยนาท</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕</p> <p>หัวข้อ : ๑. แบบรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ ๒. แบบสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ</p> <p>รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เอกสารแนบ</p> <p>Linkภายนอก : ไม่มี</p> <p>หมายเหตุ : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>( นายสมเกียรติ อุทัยวงศ์ )</p> <p>ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p> <p>วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>( นายมนตรี หนองคาย )</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง</p> <p>วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>( นางสาวหทัยทิพย์ เมื่อนกลาง )</p> <p>ตำแหน่ง พนักงานพัสดุ</p> <p>วันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖</p>	