แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลหนองมะโมง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลหนองมะโมง

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองมะโมง อ.หนองมะโมง จ.ชัยนาท

วัน/เดือน/ปี : ๒ กันยายน ๒๕๖๕

หัวข้อ : ๑. แบบรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน รอบ ๑๒ เดือน

๒. แบบสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ รอบ ๑๒ เดือน

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

เอกสารแนบ

Linkภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ : ....

....

....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายสมเกียรติ อุทัยวงษ์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ ๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายมนตรี หนองคาย)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง
วันที่ ๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวหทัยทิพย์ เมี้ยนกลาง)
ตำแหน่ง พนักงานพัสดุ
วันที่ ๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕