




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลหนองมะโมง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลหนองมะโมง	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองมะโมง อ.หนองมะโมง จ.ชัยนาท</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕</p> <p>หัวข้อ : รายงานการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในการทำงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕</p> <p>รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) เอกสารแนบ</p> <p>Linkภายนอก : ไม่มี</p> <p>หมายเหตุ :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นางบุณทริกา วรรณกลิ้ง)</p> <p>ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ</p> <p>วันที่ ๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นายมนตรี หนองคาย)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมะโมง</p> <p>วันที่ ๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นางสาวหทัยทิพย์ เมี้ยนกลาง)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ</p> <p>วันที่ ๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕</p>	