

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค

โรงพยาบาลพระแสง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลพระแสง

วัน/เดือน/ปี : ๙ ตุลาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ : คู่มือปฏิบัติงานเรื่องรับเรื่องร้องเรียน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

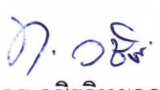
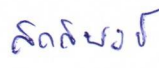
๑. คู่มือการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานของโรงพยาบาลพระแสง (เรื่องทั่วไป)

๒. คู่มือการปฏิบัติงานเรื่องรับเรื่องร้องเรียนโรงพยาบาลพระแสง (การทุจริตและประพฤติมิชอบ)

๓. ช่องทางการร้องเรียน

Line ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวทยากร วชิรวิทย์การ) จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่.....- ๙ ต.ค. ๒๕๖๘.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวอนุสร กังอุบล) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระแสง วันที่.....- ๙ ต.ค. ๒๕๖๘.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายกิตติพงษ์ บัวฉาย) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่.....- ๙ ต.ค. ๒๕๖๘.....	