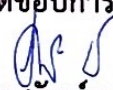

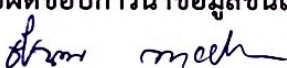


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลชัยบุรี  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕  
สำหรับหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลชัยบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลชัยบุรี	
ชื่อหน่วยงาน.....ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน รพ.ชัยบุรี.....	
วัน/เดือน/ปี..... ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕ .....	
หัวข้อ.....ผลการดำเนินการร้องเรียน.....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
๑. ผลการดำเนินการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ จำนวน ๑ ฉบับ	
๒. ผลการดำเนินงานการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิ จำนวน ๑ ฉบับ	
.....	
Link ภายนอก:.....	
หมายเหตุ:.....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการกรอกข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นางสาวศรินทร์พร อังสกุล)	(นางสาววิลาสินี ฉิมภักดี)
ตำแหน่ง..พว.ชำนาญการพิเศษ...	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบุรี
วันที่ ...๒๐..เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๕...วันที่..๒๐..เดือน...กันยายน...พ.ศ....๒๕๖๕....	
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นายธีรณพ ขาวประกอบ)	
ตำแหน่ง.....นักวิชาการคอมพิวเตอร์.....	
วันที่....๒๐....เดือน.....กันยายน พ.ศ.....๒๕๖๕.....	