

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศ โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

วัน/เดือน/ปี : ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : หน่วยงานมีข้อมูลสถิติเรื่องร้องเรียน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารลงนามรับทราบรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน ตามข้อ (๑) และข้อ (๒) ที่มีการวิเคราะห์ปัญหา / อุปสรรคและแนวทางแก้ไข
๒. สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน
๓. สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ชวิศา ไชยรักษ์

(นางชวิศา ไชยรักษ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๑๕ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

จำลอง เอก จักรพันธ์ เนเวลา

(จักพันธ์ เนเวลา)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๑๕ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

ชวิศา ไชยรักษ์

(นางชวิศา ไชยรักษ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๑๕ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖