

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสอยดาว
ตามประกาศโรงพยาบาลสอยดาว
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสอยดาว

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ

วัน/เดือน/ปี : ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

หัวข้อ:ข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- บันทึกข้อความรายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบ
- บันทึกข้อความรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนที่มีการวิเคราะห์ปัญหา / อุปสรรคและแนวทางแก้ไข
- รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับการร้องเรียนเรื่องการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่
- รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

Linkภายนอก:

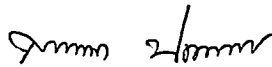
หมายเหตุ:

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวกาญจนา ประทุมวรรณ)

(นายเอกราช มีแก้ว)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ

วันที่...๑๖.เดือน...มิถุนายน.พ.ศ. ๒๕๖๕

วันที่...๑๖.เดือน...มิถุนายน.พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายเอกชัย พวงสมบัติ)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

วันที่...๑๖.เดือน...มิถุนายน.พ.ศ. ๒๕๖๕