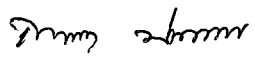

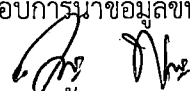


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสอยดาว
ตามประกาศโรงพยาบาลสอยดาว
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสอยดาว	
<p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕</p> <p>หัวข้อ: ชื่อเรื่องเรียน/ร้องทุกข์</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <ul style="list-style-type: none">- คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่- คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ- บันทึกข้อความรายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบ- บันทึกข้อความรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนที่มีการวิเคราะห์ปัญหา / อุปสรรคและแนวทางแก้ไข- รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับการร้องเรียนเรื่องการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่- รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ- หลักฐานที่แสดงถึงช่องทางการร้องเรียน <p>Linkภายนอก:</p> <p>หมายเหตุ:</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นางสาวกาญจนา ประทุมวรรณ)</p> <p>ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p> <p>วันที่...๒๖.เดือน...มิถุนายน.พ.ศ. ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นายเอกราช มีแก้ว)</p> <p>ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ</p> <p>วันที่...๒๖.เดือน...มิถุนายน.พ.ศ. ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นายเอกชัย พวงสมบัติ)</p> <p>ตำแหน่งเจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์</p> <p>วันที่...๒๖.เดือน...มิถุนายน.พ.ศ. ๒๕๖๕</p>	