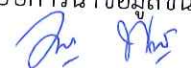


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสอยดาว
ตามประกาศโรงพยาบาลสอยดาว
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสอยดาว	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ วัน/เดือน/ปี : ๔ กันยายน ๒๕๖๘ หัวข้อ: ข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - บันทึกข้อความรายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบ - บันทึกข้อความรายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนที่มีการวิเคราะห์ปัญหา / อุปสรรคและแนวทางแก้ไข - รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับการร้องเรียนเรื่องการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ - รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ Linkภายนอก: หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวสุวิมล ศรีดาววัน) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่...๔ เดือน...กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายอุดมศักดิ์ ชัยยะ) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน วันที่...๔.เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายเอกชัย พวงสมบัติ) ตำแหน่งเจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ วันที่...๔.เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘	