

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูล  
ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเนินสง่า

ชื่อหน่วยงาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเนินสง่า

วันเดือนปีที่ขอเผยแพร่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน โรงพยาบาลเนินสง่า

Link ภายนอก (กรณีนำจาก link ที่อ้างอิงมาใช้ในการเผยแพร่)

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางนิตยา ศรีนาม)

เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

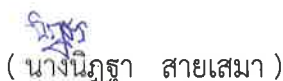


(นางสาวชวณี สิ้นฐวงศานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเนินสง่า

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางนิฐา สายเสมา)

ตำแหน่ง พนักงานพิมพ์

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕