

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์  
ตามประกาศโรงพยาบาลชุมแสง  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชุมแสง	
<p>ชื่อหน่วยงาน:โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ วัน/เดือน/ปี: หัวข้อ: ๒.๑ สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายใน หน่วยงาน ๒.๒ สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ</p> <p>รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๒.๑ สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายใน หน่วยงาน ๒.๒ สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบLinkภายนอก: หมายเหตุ:..... ..... .....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p>นางจิรนนท์ อ่ำทิม ตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ วันที่ ๘ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p>นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง วันที่ ๘ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>นางสาวนวนนนท์ สัมพันธ์มิตร ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๘ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖</p>	