ภาคผนวก ๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลผักไห่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลผักไห่

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลผักไห่ อำเภอผักไห่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
วัน/เดือน/ปี : ๖ มีนาคม ๒๕๖๙
หัวข้อ : สรุปผลการดำเนินงานเรื่อง ร้องเรียน รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)
- รายงานสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Link ภายนอก : .....
หมายเหตุ : .....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นางวลีพร ศิริกาญจนนันทน์)	(นายวัชระ รักวาทิน)
นักวิชาการพัสดุ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลผักไห่
วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙	วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางฐิตินันท์ แก้ววิลัย)
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน
รักษาการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป
วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙