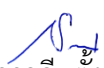




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลวังโป่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง</b>	
<b>ชื่อหน่วยงาน</b> โรงพยาบาลวังโป่ง <b>วัน/เดือน/ปี</b> ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ <b>หัวข้อ</b> ๑.บันทึกข้อความ ที่ พช ๐๐๓๒.๓๐๑/๗๗๑๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เรื่อง รายงานการกำกับติดตามมาตการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคาม ทางเพศในการทำงานของโรงพยาบาลวังโป่ง	
<b>รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</b> ๑.บันทึกข้อความ ที่ พช ๐๐๓๒.๓๐๑/๗๗๑๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เรื่อง รายงานการกำกับติดตามมาตการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคาม ทางเพศในการทำงานของโรงพยาบาลวังโป่ง	
<b>หมายเหตุ</b> ..... .....	
<b>ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล</b>  (นางสุภาวดี ตั้งเมืองทอง ) <b>ตำแหน่ง</b> นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่.....๑๗.....เดือน. สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕.	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b> <b>นิธินันท์ สกุลทอง</b> (นางนิธินันท์ สกุลทอง ) <b>ตำแหน่ง</b> ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ วันที่.....๑๗.....เดือน. สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕.
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b> <b>ปราโมทย์ นรายศ</b> (..นายปราโมทย์ นรายศ..) <b>ตำแหน่ง..</b> นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่.....๑๗.....เดือน. สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕.	