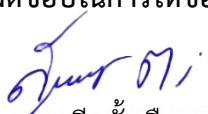




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลวังโป่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังโป่ง	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลวังโป่ง วัน/เดือน/ปี ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ หัวข้อ ๑.บันทึกข้อความ ที่ พช ๐๐๓๓.๓๐๑/๗๒๗๓ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ เรื่อง รายงานการกำกับ ติดตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน ๒.รายงานการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการ ทำงานของหน่วยงานตาม Google Forms	
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑.บันทึกข้อความ ที่ พช ๐๐๓๓.๓๐๑/๗๒๗๓ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ เรื่อง รายงานการกำกับ ติดตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน ๒.รายงานการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการ ทำงานของหน่วยงานตาม Google Forms	
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  (นางสุภาวดี ตั้งเมืองทอง) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่.....๑๕.....เดือน. สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง นิตินันท์ สกุลทอง (นางนิตินันท์ สกุลทอง) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ วันที่.....๑๕.....เดือน. สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ปราโมทย์ นรายศ (..นายปราโมทย์ นรายศ..) ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ..... วันที่.....๑๕.....เดือน. สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖	