

แบบฟอร์มการขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ

โรงพยาบาลห้องชัย

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

แบบฟอร์มทางการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลห้องชัย

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลห้องชัย อำเภอห้องชัย จังหวัดกาฬสินธุ์

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

หัวข้อ : MOI๒๓. หน่วยงานมีนโยบายและมีแนวปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยชนและศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงาน
มาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

ข้อ ๒. ไตรมาสที่ ๔

รายละเอียดข้อมูล

(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. มีบันทึกข้อความรับทราบการรายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกัน

๒. Print Screen หน้าจอ Google Form

Link ภายนอก : (-)

หมายเหตุ :

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางวรวรรณ ภูทะวัง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุรเชษฐ์ ภูถาวรณ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้องชัย

วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายวิระพงษ์ นาสินพร้อม)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕