




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค</b>	
<p>ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าช้าง วัน/เดือน/ปี : ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗ หัวข้อ: สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ รอบ ๖ เดือน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. รายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ รอบ ๖ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๖ - มีนาคม ๒๕๖๗)</p> <p>Linkภายนอก :ไม่มี</p> <p>หมายเหตุ: .....</p> <p>.....</p>	
<p><b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b></p>  <p>(นางอมรรัตน์ อุบลวรรณี) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่...๑๔...มีนาคม...๒๕๖๗.....</p>	<p><b>ผู้อนุมัติรับรอง</b></p>  <p>( นางสาวอุษา เพาะปลูก ) สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง วันที่...๑๔...มีนาคม...๒๕๖๗.....</p>
<p><b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b></p>  <p>(นางอมรรัตน์ อุบลวรรณี) ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่...๑๔...มีนาคม...๒๕๖๗.....</p>	