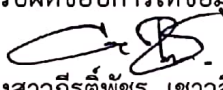
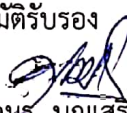

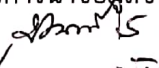


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มกฎหมาย..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... วัน/เดือน/ปี : ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕..... หัวข้อ : แนวปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียน และช่องทางการร้องเรียน (FB.๑๑)..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ๑. คู่มือการดำเนินการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน..... ๒. คู่มือปฏิบัติงานการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ของศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... Link ภายนอก : หมายเหตุ : เห็นควรเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... (ไฟล์แนบ)	
<p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นางสาวกิริติพัชร...เขาวลิต...)</p> ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน..... วันที่ ๑๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕	<p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นายสุกอน...บุญเสริม...)</p> <p style="text-align: center;"></p> ตำแหน่ง.....นิติกรชำนาญการพิเศษ..... วันที่ ๑๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕
ความเห็นของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด <p style="text-align: center;"><input checked="" type="radio"/> อนุมัติให้เผยแพร่ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติให้เผยแพร่</p> <p style="text-align: center;">(นายพิเชษฐ ขอบศิริจิตตา)</p> ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นางนัตยา.....)</p> ตำแหน่ง.....ผอ. นวัตกรรมและแผนงาน..... วันที่ ๑๗ เดือน.....พ.ศ.....	