

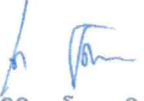



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ
และปิดประกาศ ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน / ปิดประกาศสถานที่ปิดประกาศ โรงพยาบาลภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ	
ชื่อหน่วยงาน กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลภักดีชุมพล จังหวัดชัยภูมิ	
วัน/เดือน/ปี ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ หน่วยงานมีแนวปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียน และช่องทางการร้องเรียนประกาศมาตรการ Link ภายนอก - หมายเหตุ -	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางพิมพ์อุมา ภูเทศ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวปานจิตร ทมอกชัย) เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายลิขิต โสภากิมลพัทธ์) เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕	ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลปิดประกาศ  (นางสาววรรณเทียม บุญใบ) พนักงานบริการเอกสารทั่วไป ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕