




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

| | |
|--|---|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง | |
| วัน/เดือน/ปี ๑ เมษายน ๒๕๖๔ | |
| หัวข้อ หน่วยงานมีนโยบายและมีแนวปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยชน ฯ และมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิด หรือคุกคามทางเพศในการทำงาน | |
| - การรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิด หรือคุกคามทางเพศในการทำงาน | |
| | |
| | |
| | |
| Link ภายนอก.....ไม่มี..... | |
| หมายเหตุ..... | |
| | |
| | |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล | ผู้อนุมัติรับรอง |
|  |  |
| (นายสมโภช ยอดดี) | (นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ์) |
| ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง (หัวหน้า) |
| วันที่...๑...เดือน...เมษายน..พ.ศ...๒๕๖๔ | วันที่...๑...เดือน...เมษายน..พ.ศ...๒๕๖๔ |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่ | |
|  | |
| (นางสาววิลาวัลย์ จันทดี) | |
| ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ | |
| วันที่...๑...เดือน...เมษายน..พ.ศ...๒๕๖๔ | |