




แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช
ตามประกาศ โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค ในสังกัด โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์

| | |
|---|---|
| แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์ | |
| ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช | |
| วัน/เดือน/ปี: ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๗ | |
| หัวข้อ: MOIT ๒๒ | |
| รายละเอียดข้อมูล : ๑.บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารรับทราบคู่มือแนวทางการปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน และ | |
| ๒. คู่มือแนวปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน | |
| ๓.บันทึกข้อความแจ้งเวียนคู่มือแนวปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ | |
| Link ภายนอก: rbh.go.th | |
| หมายเหตุ: | |
| | |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล | ผู้อนุมัติรับรอง |
|  |  |
| (นายสยาม รามคล้าย) นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ วันที่ ๑๐ เดือน มี.ค. พ.ศ. ๒๕๖๗ | (นายศิริธัญญ์ ตัญญุกยกิจ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่อนพิบูลย์ วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗ |
| ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลเผยแพร่ | |
|  | |
| (นายพงศ์วิศ พิบูลย์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ | |