



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลวัดโบสถ์ โทรศัพท์ ๐๕๕-๐๖๑๐๗๙ ต่อ ๑๓๕

ที่ พล.๐๖๓๒.๓๐๗/๒๕..... วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔.....

เรื่อง รายงานผลการจัดการเรื่องร้องเรียนทั่วไป และร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัดโบสถ์

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ โรงพยาบาลวัดโบสถ์ สรุปรายงานผลการดำเนินงานด้านข้อร้องเรียนทั่วไปและเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ของโรงพยาบาลวัดโบสถ์ ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ - ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ ไม่พบข้อร้องเรียนเรื่องทั่วไปและไม่พบข้อร้องเรียนเรื่องทุจริตและประพฤติมิชอบรายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางเรืองศิริ ไกรคง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



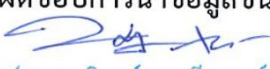
ทราบ

(นางสาวพิมพ์พรรณ ปันโพธิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัดโบสถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สังกัดโรงพยาบาลวัดโบสถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
ตามประกาศโรงพยาบาลวัดโบสถ์

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สังกัดโรงพยาบาลวัดโบสถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลวัดโบสถ์	
<p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลวัดโบสถ์ วัน/เดือน/ปี : ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ : สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนทั่วไปและเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ รายละเอียดข้อมูลรายงานผลการจัดการเรื่องร้องเรียนทั่วไป และเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบตามเอกสารแนบ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p> (นางเรืองศิริ ไกรคง) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่...๒๔.... เดือน..สิงหาคม. พ.ศ. ๒๕๖๔..</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นางสาวพิมพ์พรรณ ปันโพธิ์) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัดโบสถ์ วันที่.....๒๔.... เดือน..สิงหาคม..พ.ศ. ..๒๕๖๔..</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p> (..... (นายณครินทร์ เกตุวิระพงศ์).....) ตำแหน่ง.....นักวิเคราะห์นโยบายและแผน..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.</p>	