แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
วัน/เดือน/ปี : ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ : ๑. คู่มือปฏิบัติการการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ
๒. คู่มือปฏิบัติการการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
๑. คู่มือปฏิบัติการการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ
๒. คู่มือปฏิบัติการการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ:...
....
....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	**ผู้อนุมัติรับรอง**
อภิรดี จิตรแสวง	พิทักษ์ มูลประดับ
(นางสาวอภิรดี จิตรแสวง)	(นายพิทักษ์ มูลประดับ)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ	ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ
วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗	วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
ภัทรพล ทองไทย
(นายภัทรพล ทองไทย)
นิติกรชำนาญการ
วันที่ ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗