

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

โรงพยาบาลควนโดน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล	
ชื่อหน่วยงาน : งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลควนโดน วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ : รายงานเกี่ยวกับข้อร้องเรียนต่างๆ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในรอบ ๖ เดือนแรก ตุลาคม ๒๕๖๔- มีนาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ปาริชาติ (นางสาวปาริชาติ มะฮูน) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง พงศ์ภัทร (นายพงศ์ภัทร มหาทุมะรัตน์) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ เปรมศักดิ์ นายเปรมศักดิ์ ปะดุกา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลควนโดน จังหวัดสตูล โทร.๐ ๗๔๗๙ ๕๐๖๖ ต่อ ๑๒๐,๑๒๑

ที่ สต ๐๐๓๓.๓๐๑ /

วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปรายงานเกี่ยวกับข้อร้องเรียนต่างๆ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ในปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลควนโดนไม่มีข้อร้องเรียนตามช่องทางต่างๆ ที่
โรงพยาบาลเปิดช่องทางให้ผู้รับบริการ หรือบุคคลทั่วไป ร้องเรียนหรือเสนอแนะเพื่อการพัฒนาโรงพยาบาล
จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน หรือสื่อสาร
เผยแพร่ ในช่องทางอื่นต่อไป

(นายพงศ์ภัทร มหาทุมะรัตน์)
ทันตแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ

(นายสุพล เจริญวิทย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนโดน