

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต

วัน/เดือน/ปี ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

หัวข้อ: ผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการบริการ
ของเจ้าหน้าที่ และการจัดการเรื่องร้องเรียน/แจ้งเบาะแส ด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ
ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการบริการ
ของเจ้าหน้าที่ และการจัดการเรื่องร้องเรียน/แจ้งเบาะแส ด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ
ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๕ ซึ่งไม่พบข้อร้องเรียนทั้ง ๒ ประเด็น

Link ภายนอก : (ถ้ามี)

หมายเหตุ : (ถ้ามี)

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายเด่นดิ่ง จำเริญ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ..๑๒...เดือน กันยายน..พ.ศ.๒๕๖๕.

ผู้อนุมัติรับ



(นายศรชัย สมแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอศรีบรรพต

วันที่ ..๑๒...เดือน กันยายน..พ.ศ.๒๕๖๕.

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายเกษียร คงช่วย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ..๑๒...เดือน กันยายน..พ.ศ.๒๕๖๕.