



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน  
โรงพยาบาลโพธิ์ไทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗  
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี</b>	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลโพธิ์ไทร. วัน/เดือน/ปี : ..... หัวข้อ: MOIT๒๒ มีรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p>	
<p>Linkภายนอก: ..... หมายเหตุ: .....ไม่มี.....</p>	
<b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b>  (นางหทัยกานต์ ลิ้มสวัสดิ์) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นางสาวธรรมพร ประสพพันธ์) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....