

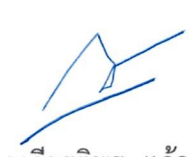


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
<p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี : ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ หัวข้อ : MOIT๒๒ หน่วยงานมีแนวปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยธรรมและศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงาน และรายงาน การป้องกันและปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : ไตรมาส ๔ รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน ๑) บันทึกข้อความที่ผู้บริหารรับทราบ ๒) รายงานการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทาง เพศในการทำงานของหน่วยงาน ๓) แบบฟอร์มเผยแพร่ลงบนเว็บไซต์ Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ www.chulabhornhealth.go.th</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายวุฒิชัย แก้วกัม) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖</p>	