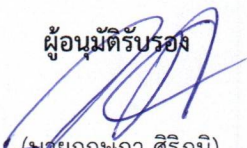
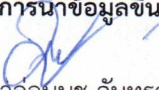


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๘  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข                                                                                                                                       |                                                                                      |
| ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ<br>วัน/เดือน/ปี : ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๘                                                                                                                                       |                                                                                      |
| หัวข้อ: ข                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |
| ๑. บันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารรับทราบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่อง<br>ละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ของหน่วยงาน ตามแบบรายงานฯ ที่<br>กำหนดผ่านระบบ Google Forms |                                                                                      |
| ๒. มีรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิด หรือคุกคามทางเพศในการ<br>ทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของหน่วยงาน                                                                                |                                                                                      |
| รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |
| .....                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |
| Link ภายนอก: .....                                                                                                                                                                                                          |                                                                                      |
| หมายเหตุ: .....                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
| .....                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล                                                                                                                                                                                                    | ผู้อนุมัติรับรอง                                                                     |
|                                                                                                                                          |  |
| (นายรัฐพงษ์ เรืองสวัสดิ์)                                                                                                                                                                                                   | (นายกฤษฎา ศิริภูมิ)                                                                  |
| ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ                                                                                                                                                                                        | ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์                                             |
| วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๘                                                                                                                                                                                          | วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๘                                                   |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่                                                                                                                                                                                          |                                                                                      |
|                                                                                                                                          |                                                                                      |
| ( นางสาวอ้อนนุช จันทราศรี )                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |
| นักสาธารณสุขชำนาญการ                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |
| วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๘                                                                                                                                                                                              |                                                                                      |