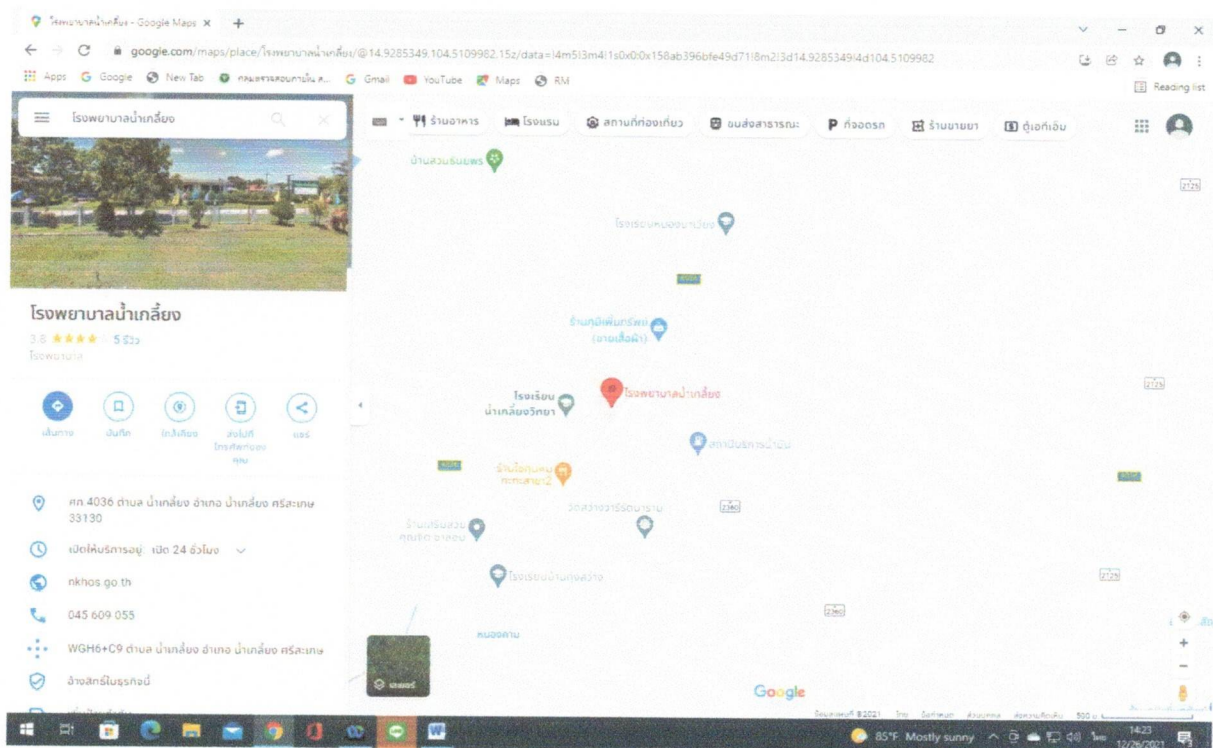


ข้อมูลช่องทางการร้องเรียน

1. ผู้รับความคิดเห็น
2. ทางจดหมาย : โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง 62 หมู่ 5 ตำบลน้ำเกลี้ยง อำเภอน้ำเกลี้ยง จังหวัดศรีสะเกษ 33130
3. ทางโทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ 045 – 609055-6
4. ทางโทรสาร : เบอร์โทรสาร 045 – 609057
5. ทาง e-mail : nkhos10941@gmail.com
6. ทางอินเทอร์เน็ต : <http://www.nkhos.go.th/nkhos/>
7. ด้วยตนเอง : แผนที่



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง วัน/เดือน/ปี : ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่แนวทางปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียนและช่องทางการร้องเรียน โรงพยาบาล น้ำเกลี้ยง รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสาร) -รายละเอียดตามเอกสารแนบ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการกรอกข้อมูล  (นางนิตยา ปิดตา) นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่ ๑๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายต่อตระกูล ศรีหา) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง วันที่ ๑๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาววิพร สมสาย) เจ้าพนักงานพัสดุ วันที่ ๑๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖	