

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐ ๔๓๗๗ ๙๒๕๔

ที่ มค ๐๘๓๒/๐๘๑ **วันที่** ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ รอบ ๖ เดือน

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก ได้จัดระบบตอบสนองหรือรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบ ภายใน ๑๕ วันหลังจากได้รับเรื่องร้องเรียน ให้ผู้ร้องเรียนได้ทราบผลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง โดยได้แบ่งเรื่องร้องเรียนเป็น ๒ กรณี คือ การปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน และเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

เนื่องจากในรอบปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ที่ผ่านมา จนถึงปัจจุบันสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก ไม่มีเรื่องร้องเรียนใดๆ ทั้ง ๒ กรณี จึงไม่ได้มีการตอบสนองหรือรายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางณัฐจารวี กุระดี)
นักสาธารณสุขชำนาญการ

-ทราบ

(นายสมัย บัวชา)
สาธารณสุขอำเภอนาเชือก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐-๔๓๗๗-๙๒๕๔

ที่ มค ๐๘๓๒/๑๘๕ **วันที่** ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่รายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ รอบ ๖ เดือน

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก ได้จัดระบบตอบสนองหรือรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนทราบ ภายใน ๑๕ วันหลังจากได้รับเรื่องร้องเรียน ให้ผู้ร้องเรียนได้ทราบผลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง โดยได้แบ่งเรื่องร้องเรียนเป็น ๒ กรณี คือ การปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ และเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ เกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือการดำเนินงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จึงขออนุญาตรายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ รอบ ๖ เดือน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก. เผยแพร่ในเว็ปไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออนุญาตเผยแพร่ในเว็ปไซต์ต่อไป

(นางณัฐจารวี กุระดี)
นักสาธารณสุขชำนาญการ

-อนุญาต

(นายสมัย บัวชา)
สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก.....จังหวัดมหาสารคาม.....

วัน/เดือน/ปี : .....๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙.....

หัวข้อ: ...ขออนุญาตเผยแพร่รายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ รอบ ๖ เดือน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

. ขออนุญาตเผยแพร่รายงานผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ รอบ ๖ เดือน ปี ๒๕๖๙

.....

.....

Linkภายนอก: .....

หมายเหตุ: .....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล



(นางณัฐจารวี กุระดี)
ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่.๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙



(นายสมัย บัวชา))
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
วันที่.๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสมัย บัวชา)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙