



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐาน
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ
ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

t.pollavat@gmail.com ส่งเชิญ มีบันทึกเรียบร้อยแล้ว
*จำเป็น

อีเมล *

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

หน่วยงาน *



**แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค**

t.pollavat@gmail.com สลับบัญชี บันทึกข้อมูลแล้ว
*จำเป็น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน *
เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอxxxxx

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจตุรภังค์ _____

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กรมอนามัย

กรมงานบริหารทั่วไป _____

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

0635287464 _____



**แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ
ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค**

t.pollavai@gmail.com สลับบัญชี

ฉันกำลังเขียนคำตอบ

*จำเป็น

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ *
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นตาดักขงเือกษร

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

หน้าแสดงที่สร้างใน Google Forms

เนื้อหาไม่ได้ถูกสร้างขึ้นหรือส่งโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อความนี้ใช้ในการใช้สิทธิ์ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google

ฟอรม



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ
ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

t.pollavai@gmail.com สลับบัญชี มีสิทธิ์เข้าถึงข้อมูล
*จำเป็น

วันที่ประกาศเจตนาชัด

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนาชัดในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศใน
การทำงาน *
วันที่
05/11/2021

กลับ สร้างแบบฟอร์ม

ข้ามส่งหรือผ่านใน Google ฟอร์ม
เนื่องจากระดับผู้ดูแลระบบหรือของ Google รายงานการละเมิด: ข้อความแจ้งการใช้สิทธิ์: นโยบายความเป็นส่วนตัว



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องเล็ดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ
ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

คุณวิมลใจ วัฒนศิริ 01/10/2565

ข้อ 2-5

2. การประเมินผลตามใบการร้องเรียนแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศ
ในหน่วยงาน ราชการส่วนพื้นที่ (เขตจังหวัด) ระดับต้นทางหรือไม่

ใช่
 ไม่ใช่

3. การพิจารณาผู้ร้องเรียนและผู้ถูกละเมิดในเอกสารร้องเรียนเพื่อขอความช่วยเหลือ
จากทางจังหวัดส่วนต้นทางหรือไม่

ใช่
 ไม่ใช่

4. การพิจารณาผู้ร้องเรียนและผู้ถูกละเมิดในเอกสารร้องเรียนเพื่อขอความช่วยเหลือ
จากทางจังหวัดส่วนต้นทางหรือไม่

ใช่
 ไม่ใช่

5. มีการส่งข้อความตามแจ้งผู้ถูกละเมิดทราบและขอทราบผลการดำเนินการหรือไม่
- มีการส่งเป็นต้นทางของทางจังหวัด
 - มีการส่งเป็นต้นทางของจังหวัด
 - มีการส่งข้อมูลทั้งหมดตามแบบฟอร์มที่กำหนด
 - ส่งมอบใบแจ้งความต่อตำรวจ
 - ส่งมอบใบแจ้งความต่ออัยการ
 - ส่งมอบใบแจ้งความต่อพนักงานสอบสวน ราชการปกครองส่วนท้องถิ่น
 - มีการส่งต่อเป็นต้นทางสู่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 - มีการนำข้อมูลมาจัดทำรายงานและแจ้งผู้ถูกละเมิดทราบ
 - อื่นๆ _____

6. การกำหนดกลไกการคุ้มครองผู้แจ้งความและขอทราบผลการดำเนินการ
มีมาตรการป้องกันและช่วยเหลือผู้แจ้งความหรือไม่

ใช่ (มีมาตรการ)
 ไม่ใช่

ใช่ ไม่ใช่

หมายเลขประจำตัว 8664 1015



**แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ
ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค**

t.pollavai@gmail.com สลับบัญชี มีสิทธิ์เข้าถึงแล้ว
*จำเป็น

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

ผ่านศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ของสำนักงานสาธารณสุข

กลับ ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งโฆษณาใน Google โฟร์ม
[เลือกวิธีส่งข้อมูล](#) [ข้อมูลการประเมินผล](#) [ข้อกำหนดในการใช้สิทธิ์](#) [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ
ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

t.pollavai@gmail.com สลับบัญชี

ฉันกำลังเขียนคำตอบ

*จำเป็น

ข้อ 7

7. ปีงบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคาม *
ทางเพศในการทำงานหรือไม่

มี (ตอบข้อ 8 - 10)

ไม่มี

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

หน้าแสดงที่คิดผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาไม่ได้ถูกสร้างขึ้นหรือส่งโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อความตักเตือนผู้ใช้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอร์ม



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ
ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

t.pollavai@gmail.com สลับบัญชี

คลิกส่งเมื่อเสร็จ

ระบบจะส่งอีเมลสำเนาการตอบกลับของคุณไปยังที่อยู่ที่คุณให้ไว้

กลับ ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม



เนื่องการมีได้ชุดสร้างสิ่งเหมือนของโดย Google หมายความว่าเราไม่ได้ใช้การ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอร์ม



**แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ
ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค**

เราได้รับที่กดคำตอบของคุณไว้แล้ว

[ส่งคำตอบเพิ่มอีก](#)

เนื้อหาไม่ได้ถูกสร้างขึ้นหรือมีของโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อจำกัดในการใช้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอรัม