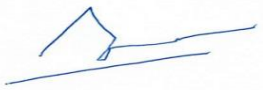

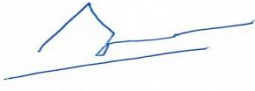


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
จังหวัดนครศรีธรรมราช ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ จังหวัดนครศรีธรรมราช วัน/เดือน/ปี : ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ หัวข้อ : MOIT๒๒ หน่วยงานมีแนวปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยชนและศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงานและรายงาน การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) <ol style="list-style-type: none">๑) บันทึกข้อความที่ผู้บริหารรับทราบคู่มือแนวปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิด ทางเพศในการทำงาน และขออนุญาตเผยแพร่ลงบนเว็บไซต์๒) คู่มือแนวปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ของหน่วยงาน๓) หนังสือแจ้งเวียนประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศใน การทำงาน Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ www.chulabhornhealth.go.th	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวสุพัทธ์ แก้วกิม) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอจุฬาภรณ์ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายเกียรติพร แก้วกวน) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕	