

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลมหาสารคาม
วัน/เดือน/ปี	๑๓ กันยายน ๒๕๖๗
หัวข้อ	MOIT ๒๒ หน่วยงานมีแนวปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยชนและศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงาน และ รายงาน การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. มีบันทึกข้อความ ที่ผู้บริหารรับทราบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ การป้องกันและแก้ไขปัญหา การล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๗ ของหน่วยงาน ๒. มีรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิด หรือคุกคามทางเพศ ในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ของหน่วยงาน ๓. มีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
Link ภายนอก	https://www.mkh.go.th/th
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ศุภนิดา วัฒนนานนท์ (นางสาวศุภนิดา วัฒนานนท์) ตำแหน่ง นิติกร ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง กัญญา คำพอ (นางกัญญา คำพอ) ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายบริหาร ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ศุภนิดา วัฒนานนท์ (นางสาวศุภนิดา วัฒนานนท์) ตำแหน่ง นิติกร ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗	