




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค	
<p>ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าช้าง วัน/เดือน/ปี : ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗ หัวข้อ: ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)</p> <ol style="list-style-type: none">๑. บันทึกข้อความเสนอ ลงนามในประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าช้าง เรื่อง เจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน๒. ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน๓. ประกาศเจตนารมณ์ Info๔. บันทึกข้อความประชาสัมพันธ์แจ้งเวียน ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน๕. คู่มือแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าช้าง <p>Linkภายนอก :ไม่มี</p> <p>หมายเหตุ:</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นางอมรรัตน์ อุบลวรรณ)</p> <p>ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p> <p>วันที่...๑๔...มีนาคม...๒๕๖๗.....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นางสาวอุษา เพาะปลูก)</p> <p>สาธารณสุขอำเภอท่าช้าง</p> <p>วันที่...๑๔...มีนาคม...๒๕๖๗.....</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นางอมรรัตน์ อุบลวรรณ)</p> <p>ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p> <p>วันที่...๑๔...มีนาคม...๒๕๖๗.....</p>	