

รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิด
หรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำหนาว ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfRrL-๑aTM๙๗๓tYSQ_yGNzIIVJXTXVKojVD๗jEGHaOT๓QwFsQ/formResponse

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

jintan.jk@gmail.com สนับสนุน
*จำเป็น

อีเมล *
sso_namnao@hotmail.co.th

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *
เพชรบูรณ์

หน่วยงาน *
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ผลตรวจการร้องเรียนและรายงานการละเมิด

jintan.jk@gmail.com สนับสนุน
*จำเป็น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน *
เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอxxxxx
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำหนาว

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *
เช่น กลุ่มงานxxxx
กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

เบอร์โทรศัพท์ *
เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx
0922482116

กลับ ถัดไป ล้างแบบฟอร์ม

(นางสาวจินตนา กี่เกียง)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน