

รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน โรงพยาบาลโขงเจียม อำเภอโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี

MOPH Solicit Report System : M | ...

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfRrL-1aTM9J3tYSQ_yGNzIVjXTXVKQjVD7jEGHaOT3QwFsQ/formResponse

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

oily3977@gmail.com สลับบัญชี

*จำเป็น

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *
เช่น โรงพยาบาลxxxxxx

โรงพยาบาลโขงเจียม

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *
เช่น กลุ่มงานxxxxx โรงพยาบาลxxxxx

คณะกรรมการทั่วไป โรงพยาบาลโขงเจียม

เบอร์โทรศัพท์ *
เช่น โทรศัพท์ xxxxxxxxx

045959661

กลับ จัดไป ส่งแบบฟอร์ม

MOPH Solicit Report System : M | ...

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfRrL-1aTM9J3tYSQ_yGNzIVjXTXVKQjVD7jEGHaOT3QwFsQ/formResponse

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

oily3977@gmail.com สลับบัญชี

*จำเป็น

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. วัตถุประสงค์ของแผนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ *
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร

มี (ไปตรงตาม)

ไม่มี

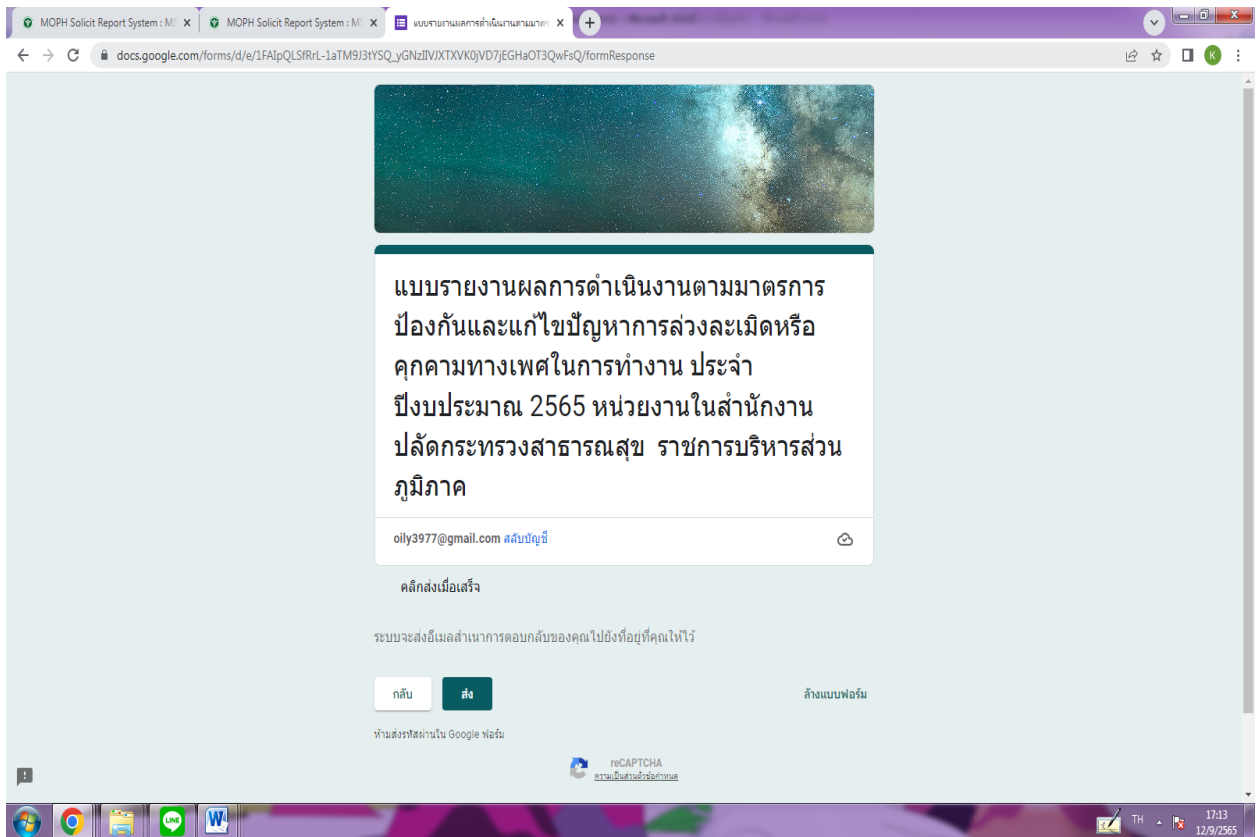
กลับ จัดไป ส่งแบบฟอร์ม

ทำงานบนระบบ Google โฟลว์

เนื้อหาที่มีอยู่ส่วนหนึ่งคือสงวนลิขสิทธิ์ © Google ราชอาณาจักรไทย - ผู้ใช้ทุกคนในเครือข่าย - ข้อมูลจะถูกเก็บไว้เป็นส่วนตัว

Google โฟลว์

Jirawan บงลิ้ม



https://docs.google.com/forms/u/0/d/e/1FAIpQLSfRrL-1aTM9J3tYSQ_yGNzIIVJXTXVK0jVD7jEGHaOT3QwFsQ/formResponse