



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสุขภาพจิตและยาเสพติด กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลปง อ.ปง จ.พะเยา

ที่ พย.๐๐๓๓.๓๐๑.๔/ ๓๗๖

วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การจัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือการคุกคามทางเพศในการทำงาน และขออนุญาตนำประการฯเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง

ด้วยงานสุขภาพจิตและยาเสพติด กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลปง ได้จัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือการคุกคามทางเพศในการทำงาน เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการเสริมสร้างวัฒนธรรมที่เคารพสิทธิมนุษย์และศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงาน เป็นมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศในการทำงาน

บัดนี้ งานสุขภาพจิตและยาเสพติด กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลปง ได้จัดทำคู่มือฯดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออนุญาตนำขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาต่อไป

(นางพรญาณี อินดา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบ/อนุญาต

ไม่อนุญาต

(นายสุกิจ ทิพทิพาก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน.....โรงพยาบาลปง อำเภอปง จังหวัดพะ夷า.....

วัน/เดือน/ปี.....๑๒...ตุลาคม ๒๕๖๕.....

หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่คู่มือแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดฯบนเว็บไซต์ของ
หน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูลโดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- คู่มือแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการ^{ทำงาน} ของโรงพยาบาลปง

Linkภายในเอกสาร :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุกิจ ทิพทิพากร)

ตำแหน่ง....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปง

วันที่....๑๒.....เดือน....ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
วันที่.....๑๒.....เดือน....ตุลาคม....พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....นางสาวกุลิสรา เสนาเหนือ.....)

ตำแหน่ง....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.....

วันที่.....๑๒....เดือน...ตุลาคมพ.ศ. ๒๕๖๕