


แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

nipon.supve@gmail.com ส่วนภูมิภาค

 งบดุลกรม รงแล้ว

49 กที่ข

อีเมล *

nipon.supve@gmail.com

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง โรงพยาบาล

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxxx

โรงพยาบาลอ่างทอง

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ*

เช่น กลุ่มงานxxxxx โรงพยาบาลxxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานนิติการ โรงพยาบาลอ่างทอง

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

035-615111

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ
ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

nipon.supve@gmail.com [คลิกที่นี่](#)



คลิกส่งเมื่อเสร็จ

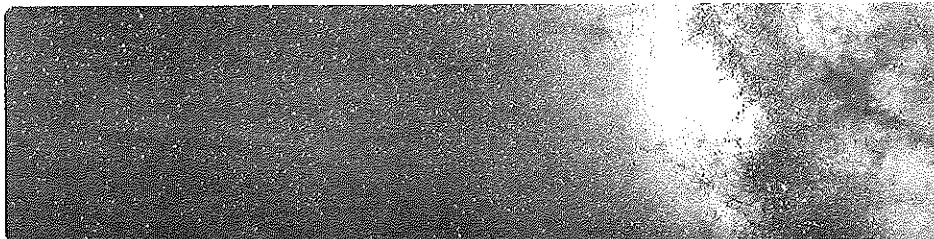
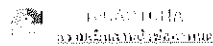
ระบบจะส่งอีเมลสำเนากรณการแจ้งเตือนของคุณไปยังผู้เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

[กลับ](#)

[ส่ง](#)

[ล้างแบบฟอร์ม](#)

หน้าแจ้งรส่งผ่านใน Google หรือ:



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ
ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

เราได้บันทึกคำตอบของคุณไว้แล้ว

[ส่งคำตอบเพิ่มเติม](#)

เนื้อหาที่มีสีแดงสร้างขึ้นหรือปรับโดย Google [รายงานการละเมิด](#) - [ช่วยกันขจัดในกรณีให้บริการ](#) - [จะรายงานความเข้มงวดต่อ](#)

Google ฟอร์ม