


แบบรายงานสรุปผลการดำเนินการเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา

รอบ 6 เดือน (ต.ค.65 - มี.ค.66)

| ลำดับที่ | วัน เดือน ปี | เรื่อง / กรณีที่ร้องเรียน | การดำเนินงาน | ปัญหา / อุปสรรค | แนวทางการแก้ไข |
|----------|--------------|---------------------------|--------------|-----------------|----------------|
| | | - ไม่มีเรื่องร้องเรียน - | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่รับเรื่องร้องเรียนฯ
(นางสมทรง กลิ่นพูน)