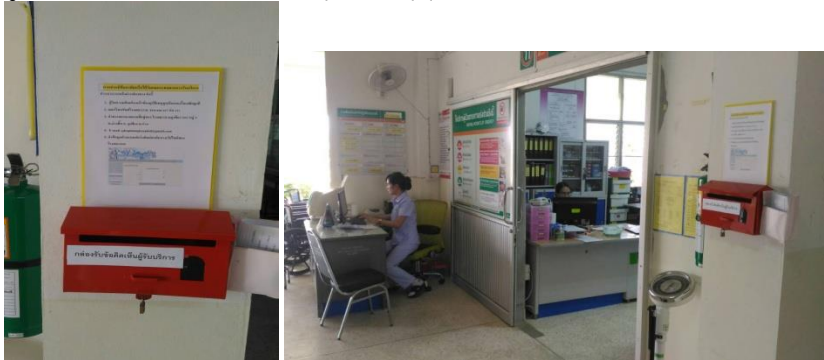


หลักฐานประกอบ MOIT ๑๐ ข้อ ๓

๑.หลักฐานแสดงช่องทางการร้องเรียน อาทิ ผ่านระบบหมายเลขโทรศัพท์ ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต ผ่านระบบไปรษณีย์ ผ่าน Application หรือช่องทางอื่นๆ ที่หน่วยงานกำหนดตามความเหมาะสม

๑. ผู้รับความคิดเห็นหน้าห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินและเรือนพักญาติ



๒. ผ่านทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาล www.phuphianghospital.com

๓. ผ่านทางเบอร์โทรศัพท์โรงพยาบาล ๐๕๔-๖๐๑๑๖๗ ต่อ ๑๑๑

๔. ผ่านทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ของโรงพยาบาลภูเพียง ๓๙๒ หมู่ ๓ ต.ม่วงตึ๊ด อ.ภูเพียง จ.น่าน ๕๕๐๐๐

๕. ผ่านทางอีเมลโรงพยาบาล Phuphianghospital@gmail.com





ร่วมงานกีฬาเยาวชนแห่งชาติ
ชาตินานาชาติ



กีฬาผู้สูงอายุสมัครเล่น
แห่งชาติ นานาชาติ



ออกหน่วยอำเภอ
ประจำเดือน เมษายน...



ออกหน่วย NCD
รพ.สต.ผาเยื้อง



ร่วมเป็นวิทยากร CPR



การประชุมแลกเปลี่ยน
เรียนรู้ การดำเนินงาน...



วันใช้สื่อออกอาชีวน



วิทยากรตามโครงการ
พัฒนาศักยภาพอาสาสมัคร...



ออกหน่วยตรวจสุขภาพ
โรงเรียนบ้านปึกบุญ...



กิจกรรมรณรงค์ต่อต้าน
ยาเสพติด



รับมอบใบ
กิตติกรรมประกาศ HA ยาส
เสพติด...



โครงการ เราทำความดี
ด้วยหัวใจ

