


แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหากการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ
ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

info.nophlaw@gmail.com สลับบัญชี

 บันทึกฉบับร่างแล้ว

*จำเป็น

อีเมล *

info.nophlaw@gmail.com

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

นครนายก

หน่วยงาน *

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหากการล่องละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ
ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

info.nophlaw@gmail.com สสสบัญชี

 บันทึกฉบับร่างแล้ว

*จำเป็น

สำนักงานเขตสุขภาพ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น สำนักงานเขตสุขภาพที่ XX สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดxxxxx

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *


เช่น กลุ่มงานxxxx

กลุ่มกฎหมาย

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxxx

037386390



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหากการล่องละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ
ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

เราได้บันทึกคำตอบของคุณไว้แล้ว

[ส่งคำตอบเพิ่มอีก](#)

เนื้อหานี้มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อจำกัดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอรัม