

Print Screen หน้าจอ Google Form (ตามตัวอย่างในหน้า 91 เล่มคู่มือการประเมินฯ) แนบตามข้อ
1. (รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิด หรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน หน้าจอ Google Form)

URL ที่ได้วางไฟล์ Print Screen หน้าจอ Google Form

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfRrL-1aTM9J3tYSQ_yGNzIIVJXTXVK0jVD7jEGHaOT3QwFsQ/formResponse

The screenshot shows a Google Form titled "แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค". The form includes a header with the title, a sub-header "ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ข้อมูลเพิ่มเติม" with a red asterisk and "จำเป็นต้อง", and three input fields: "อีเมล*" with the value "S.Panyana@hotmail.com", "ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด*" with the value "น่าน", and "หน่วยงาน*" with a dropdown menu showing "โรงพยาบาลชุมชน". At the bottom, there are buttons for "ถัดไป" and "ล้างแบบฟอร์ม", and a footer "ท่านสงวนสิทธิ์ใน Google ฟอร์ม". The browser address bar shows the URL "docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfRrL-1aTM9J3tYSQ_yGNzIIVJXTXVK0jVD7jEGHaOT3QwFsQ/viewform". The Windows taskbar at the bottom shows the time as 16:01 on 13/9/2565.

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
พ.ศ. 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม
*จำเป็น

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *
เช่น โรงพยาบาลxxxx

โรงพยาบาลเยื้องกลาง

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ*
เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเยื้องกลาง

เบอร์โทรศัพท์*
เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

โทรศัพท์ 054-797111

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
พ.ศ. 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม
*จำเป็น

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการ

ได้แก่ *

คู่มือเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

กลับ สืบไป [ล้างแบบฟอร์ม](#)

ทำผ่านระบบใน Google ฟอรัม

เพื่อหาวิธีได้ถูกสร้างขึ้นเพื่อรับรองโดย Google หน่วยงานการสมัคร - มีกำหนดในการบันทึก - มีขนาดความเหมาะสม

Google ฟอรัม