

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน



วัน/เดือน/ปี ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

หัวข้อ: บันทึกข้อความขอความเห็นชอบ อนุมัติ และลงนาม คำสั่งฯ และประกาศฯ
คำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ประกาศ เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลสาธารณะผ่านเว็บไซต์ฯ ปี ๒๕๖๕


รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
บันทึกข้อความขอความเห็นชอบ อนุมัติ และลงนาม คำสั่งฯ และประกาศฯ คำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบ
ในการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน และประกาศ เรื่องแนวทางการเผยแพร่
ข้อมูลสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน ปี ๒๕๖๕

Link ภายนอก : (ถ้ามี)

หมายเหตุ : (ถ้ามี)

<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นายสันติ บุญช่วย)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>วันที่ ๒ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นายสันติ บุญช่วย)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (หัวหน้า)</p> <p>วันที่ ๒ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔</p>
--	--

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่


 (นางสาวรวงคณา เสมียนเพชร)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 เจ้าหน้าที่การเงิน
 วันที่ ๒ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

วัน/เดือน/ปี

หัวข้อ:

.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....

.....

Link ภายนอก : (ถ้ามี)

หมายเหตุ : (ถ้ามี)

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสันติ บุญช่วย)

(นายสันติ บุญช่วย)


ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (หัวหน้า)

วันที่ ๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

วันที่ ๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาววรางคณา เสมียนเพชร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เจ้าหน้าที่การเงิน

วันที่ ๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔