

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

วัน/เดือน/ปี ๑ มีนาคม ๒๕๖๕

หัวข้อ: รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ และการร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ และการร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๕

Link ภายนอก : (ถ้ามี) .....

หมายเหตุ : (ถ้ามี) .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสันติ บุญช่วย)

(นายสันติ บุญช่วย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (หัวหน้า)

วันที่ ๑ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕

วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวจิรารัตน์ วงศ์ศิลา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕