




แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน	
วัน/เดือน/ปี ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗	
หัวข้อ : รายงานการติดตามผลดำเนินกิจกรรมตามโครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และจัดทำแผนงาน/โครงการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานการติดตามผลดำเนินกิจกรรมตามโครงการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และจัดทำแผนงาน/โครงการตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
Link ภายนอก : (ถ้ามี)	
หมายเหตุ : (ถ้ามี)	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายสันติ บุญช่วย)	(นายทิวา ชูชีพ)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน
วันที่ ๒๒ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗	วันที่ ๒๒ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางสาวจิรารัตน์ วงศ์ศิลา)	
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
วันที่ ๒๒ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗	