

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

วัน/เดือน/ปี ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: มาตรการการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

มาตรการการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) และขออนุมัติเผยแพร่ขึ้นเว็บไซต์

Link ภายนอก : (ถ้ามี) .....

หมายเหตุ : (ถ้ามี) .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายสันติ บุญช่วย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๕ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายทิวา ชูชีพ)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

วันที่ ๒๕ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวจिरารัตน์ วงศ์ศิลา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๒๕ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗