

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

วัน/เดือน/ปี ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน ปี ๒๕๖๗

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน

Link ภายนอก : (ถ้ามี)

หมายเหตุ : (ถ้ามี)

.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายสันติ บุญช่วย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๒ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายทิวา ชูชีพ)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

วันที่ ๒๒ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวจิรรัตน์ วงศ์ศิลา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๒๒ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗