

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน	
วัน/เดือน/ปี ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	
หัวข้อ: มาตรการการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
มาตรการการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) และขออนุมัติเผยแพร่ขึ้นเว็บไซต์	
Link ภายนอก : (ถ้ามี)	
หมายเหตุ : (ถ้ามี)	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายสันติ บุญช่วย)	(นายทิวา ชูชีพ)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน
วันที่ ๒๑ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘	วันที่ ๒๑ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางสาวจิรารัตน์ วงศ์ศิลา)	
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
วันที่ ๒๑ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘	