

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