

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

วัน/เดือน/ปี ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ: มาตรการการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

มาตรการการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต) และขออนุมัติเผยแพร่ขึ้นเว็บไซต์

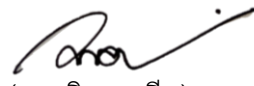
Link ภายนอก : (ถ้ามี) .....

หมายเหตุ : (ถ้ามี) .....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสันติ บุญช่วย)

(นายทิวา ชูชีพ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

วันที่ ๒๑ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

วันที่ ๒๑ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวจिरาร์ตน์ วงศ์ศิลา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๒๑ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖