

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

วัน/เดือน/ปี ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖

หัวข้อ: รายงานผลการกำกับติดตามประกาศมาตรการในการเฝ้าระวัง การให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์
อื่นใดทุกรูปแบบ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานผลการกำกับติดตามประกาศมาตรการในการเฝ้าระวัง การให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์
อื่นใดทุกรูปแบบ ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง เดือน สิงหาคม ๒๕๖๖

Link ภายนอก : (ถ้ามี)

หมายเหตุ : (ถ้ามี)

.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสันติ บุญช่วย)

(นายทิวา ชูชีพ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

วันที่ ๑๔ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

วันที่ ๑๔ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวจิรารัตน์ วงศ์ศิลา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๑๔ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๖