

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

วัน/เดือน/ปี ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ: ผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ผู้มีผลการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับดีเด่นและดีมาก ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน รอบการประเมินที่ ๑/๒๕๖๖ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ผู้มีผลการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับดีเด่นและดีมาก ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน รอบการประเมินที่ ๑/๒๕๖๖ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖) ผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน

Link ภายนอก : (ถ้ามี) .....

หมายเหตุ : (ถ้ามี) .....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสันติ บุญช่วย)

(นายทิวา ชูชีพ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเกาะพะงัน

วันที่ ๓๑ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

วันที่ ๓๑ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวจิรารัตน์ วงศ์ศิลา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ ๓๑ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖