

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

วัน/เดือน/ปี ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

หัวข้อ: มาตรการการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

มาตรการการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)

Link ภายนอก : (ถ้ามี)

หมายเหตุ : (ถ้ามี)

.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายนิสิต เอกสุวรรณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสาธุพิสุทธิ นิยมจิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวสุภาพร นุชมาก)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๘