

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

วัน/เดือน/ปี ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ : รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและ  
ประพฤติมิชอบ ประจำปีของหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘  
(ตุลาคม ๒๕๖๗ – สิงหาคม ๒๕๖๘)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและ  
ประพฤติมิชอบ ประจำปีของหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘  
(ตุลาคม ๒๕๖๗ – สิงหาคม ๒๕๖๘)

Link ภายนอก : (ถ้ามี) .....

หมายเหตุ : (ถ้ามี) .....

.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายนิสิต เอกสุวรรณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสาธิตพิสุทธิ์ นิยมจิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน

สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

วันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวสุภาพร นุชมาก)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๘