

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

วัน/เดือน/ปี ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

หัวข้อ : บันทึกข้อความขอความเห็นชอบ อนุมัติ และลงนาม คำสั่งฯ และประกาศฯ คำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบ
ในการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ประกาศ เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูล
สาธารณะผ่านเว็บไซต์ฯ ปี ๒๕๖๙

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

บันทึกข้อความขอความเห็นชอบ อนุมัติ และลงนาม คำสั่งฯ และประกาศฯ คำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบ
ในการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน และประกาศ เรื่องแนวทางการเผยแพร่
ข้อมูลสาธารณะผ่านเว็บไซต์ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี ปี ๒๕๖๙

Link ภายนอก : (ถ้ามี)

หมายเหตุ : (ถ้ามี)

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายนายสาธุพิสุทธิ์ นิยมจิตร)

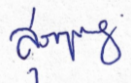
(นายนายสาธุพิสุทธิ์ นิยมจิตร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (หัวหน้า) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (หัวหน้า)

วันที่ ๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

วันที่ ๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวสุภาพร นุชมาก)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่ ๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙