

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

วัน/เดือน/ปี ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

หัวข้อ: มาตรการการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

มาตรการการป้องกันการทุจริต (การควบคุมความเสี่ยงการทุจริต)

Link ภายนอก : (ถ้ามี)

หมายเหตุ : (ถ้ามี)

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายนิสิต เอกสุวรรณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสาธิตพิสุทธิ์ นียมจิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวสุภาพร นุชมาก)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๙