

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

วัน/เดือน/ปี ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

หัวข้อ: บันทึกข้อความแจ้งเวียนคู่มือแนวปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

บันทึกข้อความแจ้งเวียนคู่มือแนวปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

Link ภายนอก : (ถ้ามี)

หมายเหตุ : (ถ้ามี)

.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายนิสิต เอกสุวรรณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสาธิตพิสุทธิ นิยมจิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน
สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวสุภาพร นุชมาก)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙