

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

วัน/เดือน/ปี ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

หัวข้อ: ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี เรื่อง มาตรการในการป้องกันการรับลิ้นบนทุกรูปแบบ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี เรื่อง มาตรการในการป้องกันการรับลิ้นบนทุกรูปแบบ

Link ภายนอก : (ถ้ามี)

หมายเหตุ : (ถ้ามี)

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายนิสิต เอกสุวรรณ)

(นายสาธุพิสุทธิ์ นียมจิตร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

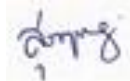
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

วันที่ ๙ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๙

วันที่ ๙ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวสุภาพร นุชมาก)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่ ๙ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๙