

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี	
วัน/เดือน/ปี ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๙	
หัวข้อ : รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีของหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตุลาคม ๒๕๖๘ – สิงหาคม ๒๕๖๙)	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีของหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตุลาคม ๒๕๖๘ – สิงหาคม ๒๕๖๙)	
Link ภายนอก : (ถ้ามี)	
หมายเหตุ : (ถ้ามี)	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายนิสิต เอกสุวรรณ)	(นายสาธุพิสุทธิ์ นิยมจิตร)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี
	วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางสาวสุภาพร นุชมาก)	
ตำแหน่ง นักสาธารณสุข	
วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙	