แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน **สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม**

วัน/เดือน/ปี **๖ ธันวาคม ๒๕๖๕**

หัวข้อ: คู่มือการดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ **ปี ๒๕๖๖**

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

คู่มือการดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ **ปี ๒๕๖๖**

Link ภายนอก : (ถ้ามี) ....

หมายเหตุ : (ถ้ามี) ....

....

....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)	(นายสรรเพชญ เรืองอร่าม)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (หัวหน้า)
วันที่ ๖ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕	วันที่ ๖ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวสุนารีย์ จิตราภิรมย์)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ ๖ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕