

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี.....	
วัน/เดือน/ปี.....๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖.....	
หัวข้อ.....วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH.....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
๑. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH	
Linkภายนอก.....	
หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(.....นางสาวปาริฉัตร หิตเอี้ยว.....)	(.....นายคมสัน อินทวิเศษ.....)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่...๒๑...เดือน..พฤศจิกายน...พ.ศ..๒๕๖๖..	วันที่...๒๑...เดือน..พฤศจิกายน...พ.ศ..๒๕๖๖..
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
(.....นายณัฐพงศ์ สินอุดม.....)	
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	
วันที่...๒๑...เดือน..พฤศจิกายน...พ.ศ..๒๕๖๖..	