

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี.....	
วัน/เดือน/ปี.....๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗.....	
หัวข้อ.....วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH.....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
๑. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH	
Linkภายนอก.....	
หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (.....นางสาวปาริฉัตร หิตเอี้ยว.....) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข วันที่...๒๑...เดือน...พฤศจิกายน...พ.ศ..๒๕๖๗..	ผู้อนุมัติรับรอง (.....นายคมสัน อินทวีเศษ.....) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๒๑...เดือน...พฤศจิกายน...พ.ศ..๒๕๖๗..
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (.....นายณัฐพงศ์ สินอุดม.....) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่...๒๑...เดือน...พฤศจิกายน...พ.ศ..๒๕๖๗..	