

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี

วัน/เดือน/ปี ๒ กันยายน ๒๕๖๗

หัวข้อ: ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี เรื่อง มาตรการในการป้องกันการรับลิ้นบนทุกรูปแบบ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี เรื่อง มาตรการในการป้องกันการรับลิ้นบนทุกรูปแบบ

Link ภายนอก : (ถ้ามี) .....

หมายเหตุ : (ถ้ามี) .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายศุภณัฐ เวชพราหมณ์)

(นายนิสิต เอกสุวรรณ)

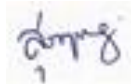
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๗

วันที่ ๒ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวสุภาพร นุชมาก)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่ ๒ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๗