



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

-แบบฟอร์ม-

แจ้งชื่อผลงานการดำเนินงานหน่วยงานคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ชื่อหน่วยงาน.....สำนักงานส่งเสริมสุขภาพ.....

ชื่อผลงาน.....“สำนักงานส่งเสริมสุขภาพ องค์การคุณธรรม ๔ มิติ”.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....นางสาวกรกมล ปรปักษ์ขาม.....ตำแหน่ง.....นักวิเทศสัมพันธ์.....

กลุ่มงาน.....กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ.....

โทรศัพท์.....๐๒-๕๙๐-๔๖๖๕.....

E-mail:.....kornkamol.pora@gmail.com.....

(ลงชื่อ)..........(ผอ.สำนัก/กอง/ศูนย์)

(.....นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ.....

วัน/เดือน/ปี.....๒๕-๑๒-๖๕.....

คำชี้แจง :

๑. ให้หน่วยงานส่งชื่อผลงานการดำเนินงานหน่วยงานคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
ทาง E-mail: [ethics@anamai.mail.go.th](mailto:ethics@anamai.mail.go.th) ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒. ชื่อผลงานสามารถเปลี่ยนแปลงได้จนถึงวันที่ปิดรับผลงานการดำเนินงานหน่วยงานคุณธรรม ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔