

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

วัน / เดือน / ปี ~~๒๕~~ มกราคม ๒๕๖๒

หัวข้อ : แผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สสอ.แม่เมาะ

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สสอ.แม่เมาะ

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

.....  
.....  
.....

ผู้รับผิดชอบ



นายวรพจน์ กุลฤทธิกร

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ~~๒๕~~ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ผู้อนุมัติรับรอง



นายถวิล สกุลวรรณวงศ์

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

วันที่ ~~๒๕~~ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ผู้รับชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



นางบุษกร ชัดผาบ

พนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่ ~~๒๕~~ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒