

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน

หน่วยงาน:

วัน/เดือน/ปี:

หัวข้อ :

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :

.....

.....

Linkภายนอก: -

หมายเหตุ:

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายเบญจรงค์ แก้วมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส



(นายประสพ トラฮู)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน

สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน

วันที่ ๖ เดือน ๕.๑. พ.ศ. ๒๕๖๒

วันที่ ๖ เดือน ๕.๑ พ.ศ. ๒๕๖๒

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายเบญจรงค์ แก้วมณี)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

วันที่ ๖ เดือน ๕.๑. พ.ศ. ๒๕๖๒