
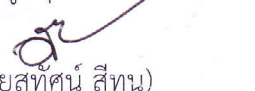
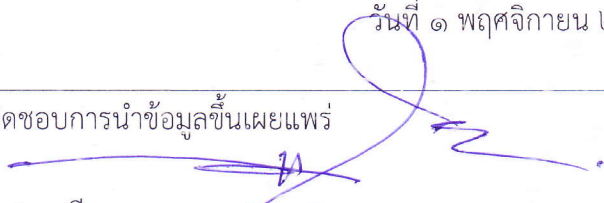


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร

| | |
|--|---|
| <p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร</p> | |
| <p>ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร วัน เดือน ปี : ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ หัวข้อ : หัวข้อ : หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน</p> | |
| <p>รายละเอียดข้อมูล</p> <p>MOIT ๒ หัวข้อ ๒.๑๒ คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่ MOIT ๒ หัวข้อ ๒.๑๓ คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ MOIT ๒ หัวข้อ ๒.๑๔ คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน MOIT ๒ หัวข้อ ๒.๑๕ คู่มือขั้นตอนการให้บริการ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |
| <p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p> (นายประเสริฐ สุระพล)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสิรินธร วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖</p> | <p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p> (นายสุทัศน์ สีทน)</p> <p>ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอสิรินธร วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖</p> |
| <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p> (นายวีระยุทธ อูระธา)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖</p> | |