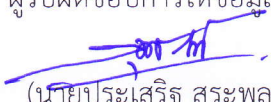
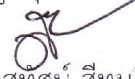
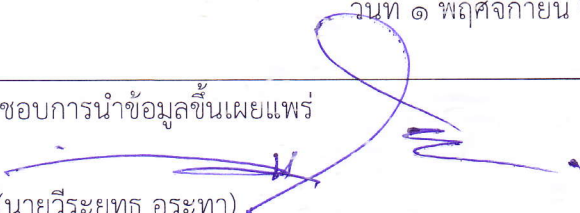


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร

<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร</p>	
<p>ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร วัน เดือน ปี : ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ หัวข้อ : หัวข้อ : หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน</p>	
<p>รายละเอียดข้อมูล MOIT ๒ หัวข้อ ๒.๒ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH</p>	
<p>หมายเหตุ :</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายประเสริฐ สุระพล) ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสิรินธร วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสุทัศน์ สีทน) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอสิรินธร วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายวีระยุทธ อูระธา) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖</p>	