

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
วัน/เดือน/ปี : ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๙
หัวข้อ : ประกาศผลการปฏิบัติราชการบุคลากร ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ระดับดีเด่น และดีมาก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (รอบที่ ๒)
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ประกาศผลการปฏิบัติราชการบุคลากร ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ระดับดีเด่น และดีมาก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
Link ภายนอก : ไม่มี
หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล เสาวลักษณ์ ภาคทอง (เสาวลักษณ์ ภาคทอง) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง พิทักษ์ มูลประดับ (นายพิทักษ์ มูลประดับ) ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการพิเศษ วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙
---	--

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
นายประเทือง คำภานันต์
(นายประเทือง คำภานันต์)
ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการพิเศษ
วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙