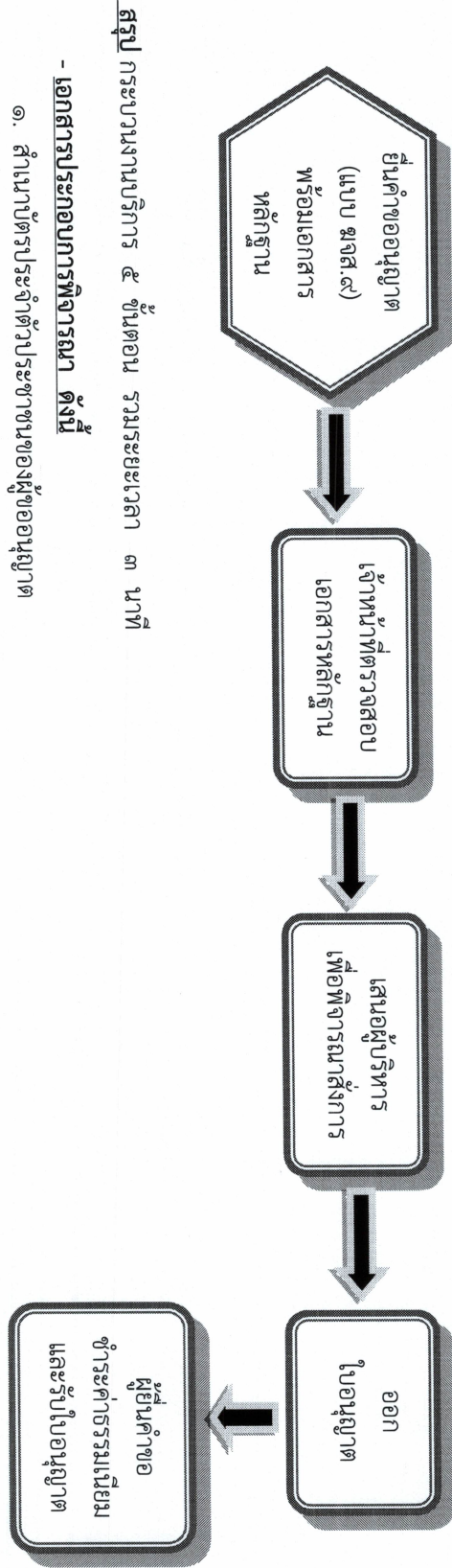




๑ แผนงานสุขภาพ (ฉบับร่าง) (ฉบับร่าง)

๒ แผนงานสุขภาพระดับจังหวัดและระดับเขตสุขภาพ (ฉบับร่าง)



สรุป กระบวนการวางแผนบริการ ๕ ขั้นตอน รวมระยะเวลา ๓ นาที

- เอกสารประกอบการพิจารณา

๑. สำเนาบัตรประชาชนประจำตัวประชาชนของผู้เกี่ยวข้อง
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เกี่ยวข้อง

- สถานที่ติดต่อ สำนักงานเขต องค์การบริหารส่วนตำบล

โทร ๐๔๔-๕๕๘-๘๗๖ โทรสาร ๐๔๔-๕๕๘-๘๖๗