

แบบฟอร์มข้อมูลติดต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด
ในส่วนของคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระดับจังหวัด
จังหวัด.....

๑. ประธานคณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระดับจังหวัด

ชื่อ-นามสกุล.....
ตำแหน่ง*
ติดต่อที่ เลขานุการ.....
เบอร์โทรติดต่อ.....
อีเมล.....

(*นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่ได้รับมอบหมาย)

๒. กรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระดับจังหวัด (คนที่ ๑)

ชื่อ-นามสกุล
ตำแหน่ง.....หน่วยงานย่อย.....
เบอร์โทรติดต่อ.....
อีเมล.....

๓. กรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ ระดับจังหวัด (คนที่ ๒)

ชื่อ-นามสกุล
ตำแหน่ง.....หน่วยงานย่อย.....
เบอร์โทรติดต่อ.....
อีเมล.....

โปรดส่งข้อมูลติดต่อกลับมายังฝ่ายเลขานุการ คณะกรรมการสรรหากรรมการสุขภาพแห่งชาติ
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
ภายในวันศุกร์ที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ ประสานงานได้ที่....

นางวิไลรัตน์ จันทัง ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๔๕, ๐๘๕ ๑๙๙๒๕๓๓ wilirat@nationalhealth.or.th
นายภัทรพงศ์ ไชยโชค ๐ ๒๘๓๒ ๙๐๒๓, ๐๖๑ ๔๐๕ ๓๕๕๓ pattharapong@nationalhealth.or.th

