

แบบประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(Local Performance Assessment) : LPA ประจำปี 2567



ด้านที่ 4

ตัวชี้วัดที่ 83. อปท.พัฒนาเป็นเมืองสุภาพดี

- มีการสมัครเข้าร่วมโครงการเมืองสุภาพดี



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ใบสมัคร
เมืองสุขภาพดี (Healthy City)



ประเภทหน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบล

ชื่อหน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยทอง

ตำบล ห้วยทอง อำเภอ ภูเวียง จังหวัด ขอนแก่น โทรศัพท์ 043-306256 โทรสาร (ถ้ามี).....

อีเมล (ถ้ามี).....

ชื่อ-สกุล ผู้บริหารหน่วยงาน นายแทนไท คณานิตย์ ตำแหน่ง นายกององค์การบริหารส่วนตำบลห้วยทอง

ยินดีสมัครเข้าร่วมการพัฒนาเมืองสุขภาพดี ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ มอบหมายให้
นางสาว พรไพลิน ทารจิตร์ ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุข โทรศัพท์.....-.....
มือถือ 096-7317379 อีเมล Lhin.hanjit@gmail.com เป็นผู้รับผิดชอบและประสานงาน

ลงชื่อ.....
นายแทนไท คณานิตย์
(.....)
ตำแหน่ง.....
(นายกหรือผู้ได้รับมอบหมาย)

วันที่สมัคร..... เดือน..... พ.ศ.....



สแกน QR Code เพื่อส่งใบสมัคร

หรือลิงค์ส่งใบสมัคร <https://forms.gle/L2oxaXgYtSkOGj6AA>