

**แผนภูมิขั้นตอนการให้บริการด้านสาธารณสุข
องค์การบริหารส่วนตำบลจอมศรี**

ผู้ขอรับการช่วยเหลือ



**- ผู้บริหารมีคำสั่งด้วยวาจา/
ทางโทรศัพท์**



**- เจ้าหน้าที่พร้อมให้การ
ช่วยเหลือทันที**

ให้การช่วยเหลือในทันที