




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลน่าน
ตามประกาศโรงพยาบาลน่าน เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ สำหรับหน่วยงาน ในสังกัดโรงพยาบาลน่าน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลน่าน

ชื่อหน่วยงาน: ...งานนิติการ.....
วัน/เดือน/ปี: ...๒๗...กุมภาพันธ์...พ.ศ....๒๕๖๓.....
หัวข้อ: ...เผยแพร่ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบันลงในเว็บไซต์ของหน่วยงาน เพื่อให้เป็นไปตามแบบประเมิน
คุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานในภาครัฐ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ หัวข้อ EB ๙
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
...เผยแพร่ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบันลงในเว็บไซต์ของหน่วยงาน เพื่อให้เป็นไปตามแบบประเมินคุณธรรมและ
ความโปร่งใสของหน่วยงานในภาครัฐ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ หัวข้อ EB ๙
Link ภายนอก: ...ไม่มี.....
หมายเหตุ:-.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาววิภาพรรณ สัตตพิริรัตน์) ตำแหน่ง นิติกร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวสันต์ แก้ววี) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๓ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาววิภาพรรณ สัตตพิริรัตน์)
ตำแหน่ง **นิติกร**
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....