

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลน่าน

ชื่อหน่วยงาน: ...งานนิติการ.....

วัน/เดือน/ปี: ...๒๗...มกราคม...พ.ศ....๒๕๖๓.....

หัวข้อ: รายงานบทวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานบทวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

Link ภายนอก:ไม่มี.....

หมายเหตุ:-.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาววิภาพรรณ สัตตพิริรัตน์)
.....
นิติกร

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวอังคณา ละอองนาลพามิช)
.....

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาววิภาพรรณ สัตตพิริรัตน์)
.....

ตำแหน่ง.....
นิติกร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....