

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลน่าน

ชื่อหน่วยงาน: ...งานนิติการ.....

วัน/เดือน/ปี: ...๒...มีนาคม...พ.ศ....๒๕๖๓.....

หัวข้อ: ...รายงานการกำกับติดตาม และรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามมาตรการกรอบแนวทางการป้องกัน
ผลประโยชน์ทับซ้อนภายในหน่วยงานโรงพยาบาลน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ไตรมาส ๑ - ๒
(ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....รายงานการกำกับติดตาม และรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามมาตรการกรอบแนวทางการป้องกัน
ผลประโยชน์ทับซ้อนภายในหน่วยงานโรงพยาบาลน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ไตรมาส ๑ - ๒
(ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓)

Link ภายนอก:ไม่มี.....

หมายเหตุ:-.....

.....

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

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

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