

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลน่าน¹
ตามประกาศโรงพยาบาลน่าน เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ สำหรับหน่วยงาน ในสังกัดโรงพยาบาลน่าน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลน่าน

ชื่อหน่วยงาน: ... งานนิติการ.....

วัน/เดือน/ปี: ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓.....

หัวข้อ: ... รายงานการกำกับติดตาม และรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามมาตรการกรอบแนวทางการป้องกัน
ผลประโยชน์ทับซ้อนภายใต้หน่วยงานโรงพยาบาลน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ไตรมาส ๓ - ๔
(ตั้งแต่เดือน มีนาคม ๒๕๖๓ - สิงหาคม ๒๕๖๓)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

..... รายงานการกำกับติดตาม และรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามมาตรการกรอบแนวทางการป้องกัน
ผลประโยชน์ทับซ้อนภายใต้หน่วยงานโรงพยาบาลน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ไตรมาส ๓ - ๔
(ตั้งแต่เดือน มีนาคม ๒๕๖๓ - สิงหาคม ๒๕๖๓)

Link ภายนอก: ...ไม่มี.....

หมายเหตุ:

.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(.... นางสาววิภาพรณ สัตตพิรัตน์) ..
ตำแหน่ง..... นิติกร

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้อนุมัติรับรอง

(.... นางสาวอัจฉรา ลักษอนวลพาณิช)
ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.... นางสาววิภาพรณ สัตตพิรัตน์) ..
ตำแหน่ง..... นิติกร

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....