

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลน่าน้อย

ตามประกาศโรงพยาบาลน่าน้อย

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลน่าน้อย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลน่าน้อย

ชื่อกลุ่มงาน/งาน : ...บริหารงานทั่วไป.....

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลน่าน้อย

วัน/เดือน/ปี : ...๒๒...กุมภาพันธ์...๒๕๖๒.....

หัวข้อ : ...แผนอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน..... (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....งานบริหารทั่วไปจัดทำแผนอบรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน เผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของ
โรงพยาบาลน่าน้อย

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(.....นายบุญพล.แสงแก้วสันติสุข.....)

ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการพิเศษ.....

วันที่...๒๘.....เดือน...กุมภาพันธ์.....พ.ศ.๒๕๖๒.

ผู้อนุมัติรับรอง



(.....นายบุญพล.แสงแก้วสันติสุข.....)

ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการพิเศษ.....

วันที่...๒๘.....เดือน...กุมภาพันธ์.....พ.ศ.๒๕๖๒.

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(.....นายบุญพล.แสงแก้วสันติสุข.....)

ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการพิเศษ.....

วันที่...๒๘.....เดือน...กุมภาพันธ์.....พ.ศ.๒๕๖๒.