

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลน่าน้อย

ตามประกาศโรงพยาบาลน่าน้อย

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลน่าน้อย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลน่าน้อย

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

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลน่าน้อย

วัน/เดือน/ปี : ...๒๐...มีนาคม...๒๕๖๒.....

หัวข้อ : ...รายงานผลการดำเนินงานตามกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงานปี2562 รอบ1.....

(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....โรงพยาบาลน่าน้อย จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงานปี ๒๕๖๒ รอบ๑.....

Link ภายนอก : .....

หมายเหตุ : .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(.....นายบุญพล.แสงแก้วสันติสุข.....)

(.....นายบุญพล.แสงแก้วสันติสุข..)

ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการพิเศษ.....

ตำแหน่ง...เภสัชกรชำนาญการพิเศษ...

วันที่...๒๐.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.๒๕๖๒.

วันที่... ๒๐.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.๒๕๖๒..

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....นายบุญพล.แสงแก้วสันติสุข.....)

ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการพิเศษ.....

วันที่... ๒๐.....เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.๒๕๖๒.

