

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ชื่อกลุ่มงาน/งาน...กฎหมาย.....

ชื่อหน่วยงาน: ...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน.....

วัน/เดือน/ปี:๒๕.....ตุลาคม...พ.ศ.๒๕๖๓.....

หัวข้อ: การมอบอำนาจของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. หนังสือแจ้งเวียนหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

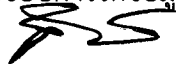
๒. คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ ๓๓๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การมอบอำนาจของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทน

Linkภายนอก: <https://www.nno.moph.go.th/nanhealth/>.....

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

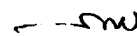


(นายศักดิ์ดนัย พัทธกะเมธี)

ตำแหน่งนิติกร.....

วันที่๒๕..... เดือน...ตุลาคม...พ.ศ.๒๕๖๓...

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวสุนีย์พร ถิจันทร์)

ตำแหน่ง ...นิติกรชำนาญการพิเศษ.....

วันที่ ...๒๕... เดือน...ตุลาคม...พ.ศ.๒๕๖๓.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายศักดิ์ดนัย พัทธกะเมธี)

ตำแหน่งนิติกร.....

วันที่ ...๒๕..... เดือน...ตุลาคม...พ.ศ.๒๕๖๓...