

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ชื่อกลุ่มงาน/งาน...กฎหมาย.....

ชื่อหน่วยงาน: ...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน.....

วัน/เดือน/ปี: ...๓๐...ตุลาคม...พ.ศ.๒๕๖๓.....

หัวข้อ: มาตรการป้องกันการรับสินบนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความลงนามคำสั่ง/สั่งการและการอนุญาตให้เผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
๒. ประกาศมาตรการป้องกันการรับสินบนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
๓. หนังสือแจ้งเวียนหน่วยงานในสังกัด
๔. แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

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

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

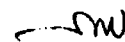


(นายศักดิ์ดิพนธ์ พิทักษ์เมธี)

ตำแหน่ง .....นิติกร.....

วันที่ .....๓๐... เดือน...ตุลาคม...พ.ศ....๒๕๖๓...

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวสุนีย์พร ถิจันทร์)

ตำแหน่ง ...นิติกรชำนาญการพิเศษ.....

วันที่ .....๓๐... เดือน...ตุลาคม...พ.ศ....๒๕๖๓...

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายศักดิ์ดิพนธ์ พิทักษ์เมธี)

ตำแหน่ง .....นิติกร.....

วันที่ .....๓๐... เดือน...ตุลาคม...พ.ศ....๒๕๖๓...