
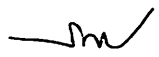
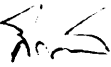


แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	
วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒	
หัวข้อ : ๑. การกำหนดกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน	
๒. ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เรื่อง กำหนดกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน	
๓. คู่มือการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
๑. การกำหนดกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน	
๒. ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน เรื่อง กำหนดกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน	
๓. คู่มือการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นางสาวสุนีย์พร ถิจันทร์)	(นางสาวสุนีย์พร ถิจันทร์)
ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ	ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ
วันที่ ๒๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒	วันที่ ๒๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นายศักดิ์ดินนท์ พิทักษ์เมธี)	
ตำแหน่ง นิติกร	
วันที่ ๒๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒	