

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

หัวข้อ : การดำเนินการตามตัวชี้วัด ที่ ๕๔ EB๒ และ EB๓

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความกลุ่มงานนิติกร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ด่วนที่สุดที่ นน.๐๐๓๒.๐๐๕/๑๙๐ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม เรื่อง การดำเนินการตามตัวชี้วัด ที่ ๕๔ EB๒ และ EB๓
๒. หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ด่วนที่สุดที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๕/๖๓๖๒ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง การดำเนินการตามตัวชี้วัด ที่ ๕๔ EB๒ และ EB๓

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ : .....

.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวสุนีย์พร ถิจันทร์)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวสุนีย์พร ถิจันทร์)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายศักดินนท์ พิทักษ์เมธี)

ตำแหน่ง นิติกร

วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒