

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ชื่อกลุ่มงาน/งาน...นิติการ.....

ชื่อหน่วยงาน: ...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน.....

วัน/เดือน/ปี: ...๑๗...มีนาคม...พ.ศ.๒๕๖๓.....

หัวข้อ: หน่วยงานมีการจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน โดยการกำหนดมาตรการ กลไกหรือการวางระบบในการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- รายงานผลการดำเนินงานตามกรอบแนวทางการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน และการป้องกันการรับสินบนของเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน รอบที่ ๑ (ตุลาคม ๒๕๖๒ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓)

Linkภายนอก:<https://www.no.moph.go.th/nanhealth/index.php/news/ita>.....

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายศักดินนธ์ พิทักษ์เมธี)

ตำแหน่งนิติการ.....

วันที่ ...๑๗... เดือน...มีนาคม...พ.ศ....๒๕๖๓...

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวสุนีย์พร ถิจันทร์)

ตำแหน่ง ...นิติกรชำนาญการพิเศษ.....

วันที่ ..๑๗... เดือน...มีนาคม...พ.ศ....๒๕๖๓.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายศักดินนธ์ พิทักษ์เมธี)

ตำแหน่งนิติการ.....

วันที่ ...๑๗... เดือน...มีนาคม...พ.ศ....๒๕๖๓...