


ลำดับ	กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	งบประมาณและรายละเอียดค่าใช้จ่าย	ระยะเวลาดำเนินการ															
						ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4			
						ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย				
		ความรู้เกี่ยวกับ ป้องกัน ผลประโยชน์ทับ ซ้อน																			

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผน

(นายเดช ศิวอ่อน)
ตำแหน่ง ภาสกรวิธานวิทยากรพิเศษ.....
วันที่ ..๑๕. เดือน ..พฤศจิกายน..... พ.ศ. ๒๕๖๕.

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติแผน

(นางสาวรัชฎาพร รุญเจริญ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนนาย.....
ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน
หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน
วันที่ ..๑๕. เดือน ..พฤศจิกายน..... พ.ศ. ๒๕๖๕.