

รายชื่อกฎหมาย และข้อกำหนดอื่นๆ

กระทรวง.....

| ลำดับ | ชื่อ กฎหมาย และข้อกำหนดอื่นๆ | หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | สาระสำคัญ | วันที่ทบทวน<br>กฎหมาย และ<br>ข้อกำหนดอื่นๆ | ความสอดคล้องกับกฎหมาย |             |               |
|-------|------------------------------|-----------------------|-----------|--|-----------------------|-------------|---------------|
|       |                              |                       |           |  | สอดคล้อง              | ไม่สอดคล้อง | วันที่ประเมิน |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |
|       |                              |                       |           |  |                       |             |               |