แบบฟอร์มแจ้งความจำนงนำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

วันที่ 4 พฤษภาคม 2561

ข้าพเจ้า น.ส วรัญญา เปี่ยมสุวรรณ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

กลุ่มงาน/หน่วยงาน เทคนิคการแพทย์

มีความประสงค์นำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์/เฟสบุ๊ค โรงพยาบาลท่าตะเกียบ ดังรายการต่อไปนี้

[✓] เว็บไซต์ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ (http://www.thatakiabhospital.com)

[ ] เฟสบุ๊ค โรงพยาบาลท่าตะเกียบ (www.facebook.com/โรงพยาบาลท่าตะเกียบ-๓๕๑๘๕๕๒๗๑๙๐๙๓๒๖/)

เรื่อง แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง (สขร1) ประจำเดือนเมษายน 2561

โดยให้ปรากฏบนเว็บไซต์/เฟสบุ๊ค ตั้งแต่วันที่ 30 เดือน เมษายน พ.ศ. 2561

ถึงวันที่ - เดือน ..... พ.ศ. ..... ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ส่งไฟล์ข้อมูลผ่านทาง

[ ] ด้วยตนเอง [ ] DVD/CD ROM [ ] E-MAIL (สำหรับเว็บไซต์:napatrungsangsi@gmail.com หรือ donot_eat@hotmail.com สำหรับเฟสบุ๊ค : noynoynoy๒๕๒๗@hotmail.com)

ประกอบด้วยดิจิตอลไฟล์ จำนวน ..... ไฟล์ได้แก่

Microsoft Word (.Doc/.Docx) จำนวน - ไฟล์ Adobe Acrobat (.pdf) จำนวน 1 ไฟล์

Microsoft Excel (.xls/.xlsx) จำนวน ..... ไฟล์ ไฟล์ภาพ (.jpg /.gif) จำนวน ..... ไฟล์

Microsoft Power Point (.ppt/.pptx) จำนวน .....ไฟล์ ไฟล์แบบบีบอัด (.zip/.rar) จำนวน .....ไฟล์

ไฟล์ประกอบอื่น จำนวน ..... ไฟล์ ได้แก่ .....

หมายเหตุ .....

ลงชื่อ วรัญญา เปี่ยมสุวรรณ ผู้แจ้ง

(นางสาววรัญญา เปี่ยมสุวรรณ)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ความเห็นของผู้อำนวนการ

[✓] อนุญาต

[ ] ไม่อนุญาต เนื่องจาก .....

.....

(นายเกริกภัทร ลิมปพยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

เงื่อนไข
๑. ส่งข้อมูลล่วงหน้า อย่างน้อย ๑ วันทำการ
๒. ขอสงวนสิทธิ์การแก้ไขข้อมูลเพื่อความเหมาะสมในการจัดวาง
๓. ขอสงวนสิทธิ์การนำข้อมูลขึ้น-ลง เว็บไซต์/เฟสบุ๊ค ตามความเหมาะสม
๔. ผู้ส่งข้อมูลเป็นผู้รับผิดชอบความถูกต้องของข้อมูลทั้งหมด

สำหรับผู้ดูแลระบบ

ได้รับข้อมูลเมื่อ.....เวลา.....

ดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อ ..... เวลา .....

ลงชื่อ.....(ผู้ดูแลระบบ)

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ http://www.thatakiabhospital.com/document.php หัวข้อ แบบฟอร์มแจ้งความจำนงนำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลท่าตะเกียบ