แบบฟอร์มแจ้งความจำนงนำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

วันที่ ....

ข้าพเจ้า .... ตำแหน่ง ....

กลุ่มงาน/หน่วยงาน ....

มีความประสงค์นำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์/เฟสบุ๊ค โรงพยาบาลท่าตะเกียบ ดังรายการต่อไปนี้

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

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

เรื่อง ....

โดยให้ปรากฏบนเว็บไซต์/เฟสบุ๊ค ตั้งแต่วันที่ .... เดือน .... พ.ศ. ....

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 .... 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 .... ผู้แจ้ง

(..)

ตำแหน่ง ....

ความเห็นของผู้อำนวนการ

[ ] อนุญาต

[ ] ไม่อนุญาต เนื่องจาก ....

....

(นายเกริกภัทร ลิมปพยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

สำหรับผู้ดูแลระบบ

ได้รับข้อมูลเมื่อ............................เวลา...............

ดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อ .... เวลา ....

ลงชื่อ.............................(ผู้ดูแลระบบ)

เงื่อนไข ๑. ส่งข้อมูลล่วงหน้า อย่างน้อย ๑ วันทำการ

๒. ขอสงวนสิทธิ์การแก้ไขข้อมูลเพื่อความเหมาะสมในการจัดวาง

๓. ขอสงวนสิทธิ์การนำข้อมูลขึ้น-ลง เว็บไซต์/เฟสบุ๊ค ตามความเหมาะสม

๔. ผู้ส่งข้อมูลเป็นผู้รับผิดชอบความถูกต้องของข้อมูลทั้งหมด

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