



แบบฟอร์มแจ้งความจำนงนำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์ โรงพยาบาลแปลงยาว

ข้าพเจ้า นางฉวีพร ตันเจริญ วันที่ 13 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2561  
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ  
 กลุ่มงาน/หน่วยงาน คลินิกทันตกรรม โรงพยาบาล จ. บ. แปลงยาว  
 มีความประสงค์นำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์/เฟสบุ๊ค โรงพยาบาลแปลงยาว ดังรายการต่อไปนี้  
 เว็บไซต์ โรงพยาบาลแปลงยาว (<http://www.plaengyaohosp.com>)  
 เฟสบุ๊ค โรงพยาบาลแปลงยาว (<https://www.facebook.com/plaengyaphosp>)  
 เรื่อง การให้บริการทันตกรรมกับ สภามหาวิทยาลัย เป็นพิเศษ โรงพยาบาลแปลงยาว พ.ศ. 2561  
 โดยให้ปรากฏบนเว็บไซต์/เฟสบุ๊ค ตั้งแต่วันที่ 15 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2561  
 ถึงวันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. .... ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งไฟล์ข้อมูลผ่านทาง  
 เว็บไซต์: <http://www.plaengyaohosp.com/> สำหรับเฟสบุ๊ค : โรงพยาบาลแปลงยาว  
 ด้วยตนเอง  DVD/CD ROM  E-MAIL  
 ประกอบด้วยดิจิทัลไฟล์ 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 [Signature] ผู้แจ้ง  
 (.....นางฉวีพร ตันเจริญ.....)  
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
 ความเห็นของผู้อำนวยการ  
 อนุญาต  
 ไม่อนุญาต เนื่องจาก .....

[Signature]  
 (นางสาวทิพวรรณ ไชยประการ)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแปลงยาว

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

สำหรับผู้ดูแลระบบ  
 ได้รับข้อมูลเมื่อ.....เวลา.....  
 ดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อ.....เวลา.....  
 ลงชื่อ.....(ผู้ดูแลระบบ)



แบบฟอร์มแจ้งความจำเป็นนำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์ โรงพยาบาลปลงยาว

ข้าพเจ้า นางวรินทร์ ตันเจริญ วันที่ 13 มีนาคม 2561
ตำแหน่ง พนักงานปฏิบัติการ
กลุ่มงาน/หน่วยงาน ฝ่ายสุขภาพครอบครัว/สุขภาพจิต สพ.ปลงยาว
มีความประสงค์นำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์/เฟสบุ๊ค โรงพยาบาลปลงยาว ดังรายการต่อไปนี้

[x] เว็บไซต์ โรงพยาบาลปลงยาว (http://www.plaengyachosp.com)
[ ] เฟสบุ๊ค โรงพยาบาลปลงยาว (https://www.facebook.com/plaengyachosp)
เรื่อง ขออนุญาตนำข้อมูลเกี่ยวกับโครงการนำร่องการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพจิตในชุมชน (พ.ศ. 2560-2561)
โดยให้ปรากฏบนเว็บไซต์/เฟสบุ๊ค ตั้งแต่วันที่ 13 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561
ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งไฟล์ข้อมูลผ่านทาง

เว็บไซต์: http://www.plaengyachosp.com/ สำหรับเฟสบุ๊ค : โรงพยาบาลปลงยาว

[ ] ด้วยตนเอง [ ] DVD/CD ROM [ ] E MAIL
ประกอบด้วยดีจिटอลไฟล์ 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
ไฟล์ประเภทอื่น จำนวน ..... ไฟล์ ได้แก่

หมายเหตุ .....
ลงชื่อ ..... นางวรินทร์ ตันเจริญ ผู้แจ้ง
(.....)
ตำแหน่ง ..... สยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นของผู้อำนวยความสะดวก
[x] อนุญาต -
[ ] ไม่อนุญาต เนื่องจาก .....

(นางสาวทิพวรรณ ไชยประการ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปลงยาว

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

สำหรับผู้ดูแลระบบ
ได้รับข้อมูลเมื่อ .....
ดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อ .....
ลงชื่อ (ผู้ดูแลระบบ) .....