



แบบฟอร์มแจ้งความจำนงนำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์ โรงพยาบาลเปล่งยาว

ข้าพเจ้า นางวรินทร์ หับองภิชา วันที่ 1 พ.ค. ๒๕๖๐
ตำแหน่ง พจนานุกรมออนไลน์
กลุ่มงาน/หน่วยงาน สำนักงานวิทยบริการ โทร. ๐๕๓๖๒๒๒๗๕
มีความประสงค์นำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์/เฟสบุ๊ค โรงพยาบาลเปล่งยาว ดังรายการต่อไปนี้
[] เว็บไซต์ โรงพยาบาลเปล่งยาว (<http://www.plaengyaohosp.com>)
[] เฟสบุ๊ค โรงพยาบาลเปล่งยาว (<https://www.facebook.com/plaengyaohosp>)
เรื่อง โครงการนำผลงานวิจัยของบุคลากรไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเปล่งยาว
โดยให้ปรากฏบนเว็บไซต์/เฟสบุ๊ค ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งไฟล์ข้อมูลผ่านทาง
เว็บไซต์: <http://www.plaengyaohosp.com/> สำหรับเฟสบุ๊ค : โรงพยาบาลเปล่งยาว
[] 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

ลงชื่อ นางวรินทร์ หับองภิชา ผู้แจ้ง
(นางวรินทร์ หับองภิชา)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นของผู้อำนวยความสะดวก

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก

(นางสาวทิพวรรณ ไชยประการ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเปล่งยาว

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

สำหรับผู้ดูแลระบบ

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