



แบบการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลลอง

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โทร.0-5458-1479 ต่อ 1090

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....
หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....เบอร์ติดต่อ.....
มีความประสงค์ขอลงข่าว/ประกาศ/ข้อความบนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลลอง (<http://www.longhosp.go.th>) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้
ข่าว/ประกาศ/ข้อความเรื่อง.....
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
.....
Link ภายนอก :.....
ระยะเวลาที่ต้องการให้ลง ตั้งแต่วันที่...../...../.....ถึงวันที่...../...../.....
หมายเหตุ

ขอรับรองว่าข้อมูลที่นำส่งได้รับการตรวจสอบความถูกต้องเป็นที่เรียบร้อยแล้วและอนุญาตให้นำขึ้นเว็บไซต์ได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....ตรวจสอบ
(.....)
วันที่.....

ส่วนที่ 2. ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลลอง

อนุญาต แจ้งผู้รับผิดชอบดำเนินการ
 ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....
.....
ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

ส่วนที่ 3 . สำหรับเจ้าหน้าที่

รับเรื่อง วันที่...../...../.....เวลา.....

ผลการดำเนินงานปรับปรุงข้อมูลเว็บไซต์โรงพยาบาลลอง

เรียบร้อย
 ไม่เรียบร้อย เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ..... หัวหน้างาน
(.....)
วันที่.....