

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพระพรหม  
ตามประกาศโรงพยาบาลพระพรหม

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพระพรหม พ.ศ. ๒๕๖๒  
แบบฟอร์มแจ้งความจำนงนำข้อมูลขึ้นบนเว็บไซต์  
โรงพยาบาลพระพรหม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระพรหม

วันที่

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด/หน่วยงาน.....โทร.....

มีความประสงค์ขออนุญาตนำข้อมูลขึ้นบนเว็บไซต์โรงพยาบาลพระพรหม

เพื่อ(ระบุเหตุผล).....

เลือกเว็บไซต์  เว็บไซต์ โรงพยาบาลพระพรหม (http://www.pphospital.thaiddns.com)

เว็บไซต์ กลุ่มงาน.....

เว็บไซต์ ส่วนงาน.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ส่งไฟล์ข้อมูล

ด้วยตนเอง  ทางอีเมล  DVD,CDROM จำนวน ..... แผ่น

ประกอบด้วยดิจิทัลไฟล์ จำนวน.....ไฟล์ ได้แก่

Microsoft Word(.Doc/.docx) จำนวน.....ไฟล์ Microsoft PowerPoint(.ppt/.pptx) จำนวน.....ไฟล์

Microsoft Excel(.xls/.xlsx) จำนวน.....ไฟล์ Adobe Acrobat (.pdf) จำนวน.....ไฟล์

หมายเหตุ.....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง ลงชื่อ.....ผู้รับรอง/หัวหน้ากลุ่มงาน

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....ตำแหน่ง.....

เงื่อนไข 1. ข้อมูลที่ขึ้นเว็บจะต้องเป็นข้อมูลจากดิจิทัลไฟล์เท่านั้น

2. ส่งข้อมูลล่วงหน้า อย่างน้อย 1-2 วันทำการ

3. ขอสงวนสิทธิ์การแก้ไขข้อมูลเพื่อความเหมาะสมในการจัดวาง

4. ขอสงวนสิทธิ์การนำข้อมูลขึ้น - ลง เว็บตามความเหมาะสม

5. ผู้ส่งข้อมูลเป็นผู้รับผิดชอบความถูกต้องของข้อมูลทั้งหมด

6. ในกรณีไม่มีผู้รับรองข้อมูล ผู้ดูแลระบบไม่สามารถให้บริการได้

คำสั่งหัวหน้าหน่วยงาน

อนุญาต  ไม่อนุญาต

(นายพิศาล ถาวรวงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระพรหม

เรียน.....

ส่วนงานสารสนเทศได้ดำเนินการตามที่แจ้งความจำนงแล้วเสร็จเมื่อวันที่.....

ที่อยู่ของข้อมูล (URL).....

หมายเหตุ.....

ได้รับข้อมูลเมื่อ.....เวลา.....:.....น.

.....หัวหน้ากลุ่มงานประกัน

สุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์

.....ผู้ดูแลระบบ