

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลของโรงพยาบาลแม่แตง	
ชื่อหน่วยงาน/กลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย..... วัน/เดือน/ปี:..... หัวข้อ:.....	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
ขอเผยแพร่ข้อมูลทาง <input type="checkbox"/> เว็บไซต์ของโรงพยาบาลแม่แตง <input type="checkbox"/> ทางเฟสบุ๊ก <input type="checkbox"/> ทางบอร์ดประชาสัมพันธ์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
Link ภายนอก:..... หมายเหตุ:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้อนุมัติ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	

คำอธิบายแบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแม่แตง

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัด โรงพยาบาลแม่แตง เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในโรงพยาบาลแม่แตง
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในโรงพยาบาลแม่แตง