



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์
ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศ ผ่านเว็บไซต์ศูนย์ฯ และเว็บไซต์กรมอนามัย

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้เสนอเผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศ

ด้วย งาน / ฝ่าย.....มีความประสงค์จะเผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศ โดยมีรายละเอียดดังนี้

เรื่องที่ 1 (หัวข้อที่เขียนลงเว็บไซต์).....

ประเภทข้อมูลสารสนเทศ.....

รายละเอียด/ระยะเวลาเผยแพร่.....

เอกสารแนบ (ระบุที่อยู่ของเอกสารที่แนบ).....

เรื่องที่ 2 (หัวข้อที่เขียนลงเว็บไซต์).....

ประเภทข้อมูลสารสนเทศ.....

รายละเอียด/ระยะเวลาเผยแพร่.....

เอกสารแนบ (ระบุที่อยู่ของเอกสารที่แนบ).....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
()

ส่วนที่ 2 สำหรับ หัวหน้างาน หรือ ผู้รักษาการแทน

ส่วนที่ 3 สำหรับ หัวหน้าฝ่ายฯ หรือ ผู้รักษาการแทน

☐ เห็นควร เผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศตามที่เสนอ

☐ เห็นควร เผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศตามที่เสนอ

ลงชื่อ.....
()
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....
()
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนที่ 4 (เฉพาะข้อมูลสารสนเทศที่นำเข้าไปเผยแพร่/ประชาสัมพันธ์ผ่านทางเว็บไซต์กรมอนามัยเท่านั้น!!!)

สำหรับ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ หรือ รักษาการผู้อำนวยการศูนย์ฯ

☐ เห็นควร เผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศตามที่เสนอ

ลงชื่อ.....
()
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนที่ 5 สำหรับเจ้าหน้าที่ดูแลเว็บไซต์ของศูนย์ฯ

☐ ได้นำเข้าข้อมูลสารสนเทศและเผยแพร่/ประชาสัมพันธ์ผ่านทางเว็บไซต์ของศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ฯ

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ ได้ประสานงานเพื่อเผยแพร่/ประชาสัมพันธ์ข้อมูลสารสนเทศศูนย์ฯ ผ่านทางเว็บไซต์กรมอนามัย

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้นำเข้าข้อมูล
()