



สำหรับเจ้าหน้าที่
รับที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โรงพยาบาล โสธร

แบบคำร้องขอเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ในเว็บไซต์ โรงพยาบาล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

สังกัด(กรม/กอง).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่..... E-mail

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความประสงค์ขอเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ลงบนเว็บไซต์ของโรงพยาบาล และข้อมูลที่จะทำการเผยแพร่นั้นถูกต้องตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540

โดย ข้อมูลที่ทำการเผยแพร่ประกอบด้วย เรื่องต่อไปนี้

- 1.....
- 2.....
- 3.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบข้อมูล

เรียน.....(ผู้มีอำนาจอนุญาต)

ข้อมูลข่าวสารตามคำร้องเป็นข้อมูลประเภท

() เปิดเผยได้ () เปิดเผยไม่ได้

() อนุญาต เพราะ.....

() ไม่อนุญาต เพราะ.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

คำสั่ง ผู้อนุญาต

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....