



แบบฟอร์มแจ้งความจำนงนำข้อมูลขึ้นบนเว็บไซต์

วิทยาการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดศรีสะเกษ (<http://www.spchtrang.ac.th>)

ชื่อ นายอรุณี คุณารวม ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารการปฏิบัติงาน
หน่วยงาน งานพัสดุ กลุ่มบริหารการ

มีความประสงค์นำข้อมูลขึ้นบนเว็บไซต์วิทยาการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดศรีสะเกษ

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

เรื่อง แพคเกจ (ข้อดี)

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ส่งไฟล์ข้อมูล ด้วยตนเอง ทางอีเมล DVD , CDROM จำนวน แผ่น
ประกอบด้วยดิจิทัลไฟล์ จำนวน ไฟล์ ได้แก่

Microsoft Word (. doc) จำนวน ไฟล์ Adobe Acrobat (. pdf) จำนวน ไฟล์

Microsoft Excel (. xls) จำนวน ไฟล์ ไฟล์ภาพ (. jpg , . gif) จำนวน ไฟล์

Microsoft PowerPoint (. ppt) จำนวน ไฟล์ ไฟล์แบบบีบอัด (. zip , . rar) จำนวน ไฟล์

ไฟล์ประกอบอื่น จำนวน ไฟล์ ได้แก่

หมายเหตุ

ลงชื่อ ผู้แจ้ง
(นายอรุณี คุณารวม)
เจ้าพนักงานธุรการ

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(นายอดิศักดิ์ ศรีละออง)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ ผู้อนุมัติข้อมูลขึ้นเว็บไซต์
(นายอนันต์ ปราบเขต)
วิทยาจารย์ชำนาญการพิเศษ ศึกษการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดศรีสะเกษ

- เงื่อนไข**
1. ข้อมูลที่ขึ้นเว็บจะต้องเป็นข้อมูลจากดิจิทัลไฟล์เท่านั้น
 2. ส่งข้อมูลล่วงหน้า อย่างน้อย 2 วันทำการ
 3. ขอสงวนสิทธิ์การแก้ไขข้อมูลเพื่อความเหมาะสมในการจัดวาง
 4. ขอสงวนสิทธิ์การนำข้อมูลขึ้น - ลง เว็บตามความเหมาะสม
 5. ผู้ส่งข้อมูลเป็นผู้รับผิดชอบความถูกต้องของข้อมูลทั้งหมด

ส่วนผู้ดูแลระบบ

ที่อยู่ของข้อมูล <http://www.spchtrang.ac.th/main/node/3658>

หมายเหตุ

ได้รับข้อมูลเมื่อ / / เวลา : น. ดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อ / / เวลา : น.

ผู้ดูแลระบบ