

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

ส่วนที่ 1 ผู้รับผิดชอบข้อมูล

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

ประเภทข้อมูล เอกสาร รูปภาพ

ระยะเวลาการประชาสัมพันธ์

เริ่มวันที่เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งความประสงค์
(.....)
...../...../.....

ส่วนที่ 2 ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

ส่วนที่ 3 คณะกรรมการเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์

ได้รับข้อมูลเมื่อ.....เวลา.....น.

ดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อ.....เวลา.....น.

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการขึ้นเว็บไซต์
(.....)

ได้ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูลบนเว็บไซต์

เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....(ผู้ตรวจสอบบนเว็บไซต์)
(.....)

คณะกรรมการฯจะดำเนินการไม่เกิน 2 วันทำการ หลังจากได้รับข้อมูลผ่านการรับรอง