

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีขอนแก่น

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

ชื่อหน่วยงาน : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ:

(เอกสารแนบ แผ่น) ขออนุมัติเผยแพร่ข้อมูลผ่านช่องทาง

กรุณาทำเครื่องหมาย / ในช่องทางการที่ต้องการเผยแพร่ข้อมูล)

() Link ภายนอก: Website วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีขอนแก่น (www.bcnkk.ac.th)

ลงข้อมูลวันที่.....ถึงวันที่.....

() Facebook วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีขอนแก่น

ลงข้อมูลวันที่.....ถึงวันที่.....

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับรองการให้ข้อมูล

(.....)

รองผู้อำนวยการกลุ่ม.....

ผู้อนุมัติ

(นางวัชรี อมรโรจน์วรฤทธิ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี

ขอนแก่น

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.