

แบบฟอร์มรับข้อมูล / ข่าวสาร เพื่อเผยแพร่

ลำดับ	เรื่อง	แผ่น / หน้า	ระยะเวลาในการเผยแพร่		สื่อที่ใช้เผยแพร่			หมายเหตุ
			เริ่มต้น	สิ้นสุด	เว็บไซต์	วิทยุ	อื่น ๆ	
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... (ผู้ส่งข้อมูล)/...../.....	<p style="text-align: center;">ตรวจสอบข้อมูลเอกสาร</p> <input type="radio"/> ครบถ้วน <input type="radio"/> ไม่ครบถ้วนส่งคืนผู้ส่งข้อมูล (ผู้รับข้อมูล (เว็บไซต์)) นักวิชาการโสตฯ/...../.....	<p style="text-align: center;">ตรวจสอบข้อมูลเอกสาร</p> <input type="radio"/> ครบถ้วน <input type="radio"/> ไม่ครบถ้วนส่งคืนผู้ส่งข้อมูล (ผู้รับข้อมูล (วิทยุ / อื่น ๆ)) เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป/...../.....	<p style="text-align: center;">พิจารณาข้อมูลเอกสาร</p> <input type="radio"/> เห็นชอบ <input type="radio"/> ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก (ผู้ตรวจสอบข้อมูล) หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ/...../.....	<p style="text-align: center;">ดำเนินการ</p> <input type="radio"/> เผยแพร่ข้อมูลในเว็บไซต์ เมื่อ...../...../..... (ผู้รับผิดชอบ) <input type="radio"/> เผยแพร่ข้อมูลทางวิทยุ/อื่น ๆ..... เมื่อ...../...../..... (ผู้รับผิดชอบ) <input type="radio"/> ตรวจสอบเช็คข้อมูลเรียบร้อยแล้ว เมื่อ...../...../..... (ผู้ส่งข้อมูล)
--	--	--	--	---