

แบบฟอร์มขอรับบริการประชาสัมพันธ์หรือประกาศผ่านระบบเสียงตามสาย

กลุ่มประชาสัมพันธ์ สำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับบริการประชาสัมพันธ์หรือประกาศผ่านระบบเสียงตามสาย

ข้อความ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

วัน/เดือน/ปีที่ต้องการให้ประชาสัมพันธ์หรือประกาศ.....

ช่วงเวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐

๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐

๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐

๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐

กรณีเรื่องฉุกเฉิน (ระบุช่วงเวลา.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับบริการ

(.....)

หมายเหตุ ๑. กรอกรายละเอียด และยื่นแบบฟอร์มขอรับบริการที่ กลุ่มประชาสัมพันธ์ สำนักบริหาร ชั้น ๖

๒.กรณีไม่ใช่เรื่องฉุกเฉิน กรุณายื่นแบบฟอร์มล่วงหน้า อย่างน้อย ๑ วัน

๓.หากต้องการเปลี่ยนแปลงข้อความที่ประกาศ หรือยกเลิกประกาศ กรุณาแจ้งล่วงหน้าก่อนเวลาประกาศ อย่างน้อย ๑ ชั่วโมง

๔.สำนักบริหารให้บริการประกาศตามเวลาที่กำหนดข้างต้นเท่านั้น (ยกเว้นเรื่องฉุกเฉิน) หรือขึ้นอยู่กับดุลยพินิจผู้บริหาร

(ส่วนนี้สำนักบริหารเป็นผู้กรอก) อนุมัติให้ประกาศ โดยมอบหมายให้.....เป็นผู้ประกาศ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา ไม่อนุมัติให้ประกาศเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ดำเนินการประกาศแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ประกาศ

(.....)

หมายเหตุ