แบบฟอร์มการขอใช้บริการถ่ายภาพและประชาสัมพันธ์
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

วันที่..............................เวลา..........................

ข้าพเจ้า...ตำแหน่ง...

กลุ่มงาน..โทรศัพท์มือถือ...

จัดกิจกรรม/โครงการ...

ในวันที่........................เวลา................น. ถึง ....น. ณ..

มีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์ดังนี้

☐ ถ่ายภาพกิจกรรม/โครงการ ☐ ถ่ายภาพอุปกรณ์ต่างๆ ☐ ถ่ายภาพบุคคล ☐ ถ่ายภาพสถานที่

☐ ถ่ายวีดีโอและตัดต่อ ☐ บันทึกเสียง ☐ อื่นๆ...

หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น ขอให้จัดทำ ☐ จดหมายข่าว ☐ infographic ☐ อื่นๆ..

และประชาสัมพันธ์กิจกรรม/ส่งผลการดำเนินงานผ่าน ☐ website สสจ.ลพบุรี ☐ facebook

☐ ส่ง e-mail... ☐ line.............................. ☐ อื่นๆ..

ขอให้ผู้เกี่ยวข้อง แนบโครงการ/คำกล่าวเปิด/กำหนดการจัดกิจกรรม/ข้อมูลที่ต้องการประชาสัมพันธ์ มาด้วย โดย

☐ แนบเป็นเอกสารมาพร้อมแบบฟอร์มนี้ ☐ แนบไฟล์มาที่ riskcom.lbmoph@gmail.com

โดยมียานพาหนะ ☐ รถของสสจ. ☐ รถส่วนตัวเจ้าของกิจกรรม/โครงการ ออกจากสสจ.เวลา...............................น.

สำหรับผู้รับบริการ

ลงชื่อ..ผู้ขอใช้บริการ

(..)

......./......./.......

ผู้ปฏิบัติงาน

☐ ทราบ/ปฏิบัติ

ลงชื่อ..ผู้ปฏิบัติงาน

(..)

......./......./.......

ปัญหา/อุปสรรค...

สำหรับเจ้าหน้าที่

มอบ..

ลงชื่อ...

( )

......./......./.......

☐ ดำเนินการ ☐ เห็นควร..............................

ลงชื่อ...

(นายธีรยุทธ ปานพรหม)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข