



## แบบฟอร์มขอใช้บริการระบบบันเทอร์เน็ต

# โรงพยาบาลหนองหงส์

## เรื่อง ขอใช้บริการระบบอินเตอร์เน็ตโรงพยาบาลหนองสี

## เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

ข้าพเจ้า..... สกุล..... เอก.....

วันเกิด ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เลขประจำตัวประชาชน .....

ตำแหน่ง.....**ปฏิบัติงานที่หน่วยงาน.....**

โทรศัพท์มือถือ ..... Email .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอใช้บริการระบบอินเตอร์เน็ตของโรงพยาบาลหนองหงส์ โดยยินยอมจะปฏิบัติตามเงื่อนไข การใช้งานระบบการจัดเก็บข้อมูล個人資訊พิเศษอันเกิดจากการใช้งานในนาม (User name) ของข้าพเจ้าไว้เพื่อ ให้สามารถตรวจสอบโดยผู้ดูแลระบบเมื่อจำเป็น หรือโดยพนักงานเจ้าหน้าที่เมื่อมีการร้องขอ และจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2560 อย่างเคร่งครัด ในกรณีเกิดการใช้งานหรือการกระทำอื่นใดที่ก่อให้เกิดความเสียหาย ต่องค์กร หน่วยงาน หรือผู้หนึ่งผู้ใดในนามของข้าพเจ้า หรือข้าพเจ้าได้ฝ่าฝืน พระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2560 และ ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการดำเนินการกับข้าพเจ้าได้ตามกฎหมายและวินัย

ໂດຍໃຊ້ USER NAME =

\*บังคับใช้ชื่อจริงภาษาอังกฤษ นามสกุล 2 หลัก เช่น SAMitra.Sai

**PASS WORD =**

\*ใช้กิจกรรมกูญและตัวเลข อายุ่น้อย 10 ตัวอักษรขึ้นไป เช่น SMarte2500

## ព័ត៌មានអ្នកប្រើប្រាស់

<b>หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน</b> <b>ลงชื่อ.....</b> (.....)
<b>ตำแหน่ง.....</b> <b>วันที่ ..... / ..... / .....</b>

ข้อควรพึงปฏิบัติ

1. เข้าสู่ระบบด้วย User name และ Password ของตนเองเท่านั้น
  2. เก็บ User name และ Password ของตนเองเป็นความลับ ห้ามให้ผู้อื่นใช้ เมื่อใช้งานระบบเสร็จแล้วควร Log Out ออกจากการใช้งานทุกครั้ง

อนุமติ  ไม่อนุมติ

សំអរបែងដោយក្រសួងពេទ្យត្រូវសម្រេច (ពួកគេនិងរបៀប)  
លេខីខែ.....  
(.....) រាជធានី.....  
រាជធានី...../...../.....

ลงชื่อ.....  
(นางสาววิมลพรรณ อาจสม)  
นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม) รักษาการ ในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

