



แบบฟอร์มคำร้องขออนุญาตดูกล้องโทรทัศน์วงจรปิด CCTV

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตดูและสำรองข้อมูล ภาพวิดีโอจากกล้องวงจรปิด CCTV

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

1. ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง .....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ .....

2. มีความประสงค์ ( ) ขอดูเทปบันทึกภาพกล้องวงจรปิด ( ) ขอสำเนาภาพ/วิดีโอ

( ) อื่นๆที่เกี่ยวข้องโปรดระบุ.....

3. เหตุผลที่ขอรับบริการ (ระบุเหตุการณ์ / สถานที่เกิดเหตุ / ระยะเวลาที่เกิดเหตุ )

.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ตามวัตถุประสงค์ที่ระบุโดยเคร่งครัด จะไม่นำข้อมูลที่ได้รับไปเผยแพร่หรือแสวงหาประโยชน์ในทางที่ไม่ชอบด้วยกฎหมาย และในกรณีที่เกิดความเสียหายแก่โรงพยาบาลหนองหงส์ จากข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้าขอยินยอมรับผิดชอบถึงความเสียหายที่เกิดขึ้นดังกล่าวในทุกกรณี  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับเรื่อง

(.....)

ตำแหน่ง.....

อนุญาตให้ดูข้อมูล

ไม่อนุญาตให้ดูข้อมูล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางสาววิมลพรรณ อัจสม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์