



โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

แบบฟอร์มขอบัญชีผู้ใช้ (User Account) เพื่อใช้บริการอินเทอร์เน็ต

สำหรับ  บุคลากรภายใน  บุคคลภายนอก

โรงพยาบาลม่วงสามสิบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ชื่อภาษาอังกฤษ (Mr./Mrs./Miss).....นามสกุลภาษาอังกฤษ.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ --- ตำแหน่ง.....

สังกัดส่วน/งาน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

Email..... มีความประสงค์ขอบัญชีผู้ใช้งานและรหัสผ่าน

สำหรับใช้บริการ อินเทอร์เน็ต ภายใน โรงพยาบาลม่วงสามสิบ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า จะใช้บัญชีผู้ใช้ (User Account) เพื่อ ปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมาย และข้าพเจ้า ทราบดีว่า บัญชีผู้ใช้บริการอินเทอร์เน็ตนี้ เป็นของ เฉพาะ บุคคลต้องดูแลไม่ให้บุคคลอื่นใช้งาน และหากข้าพเจ้าใช้งาน

ลงชื่อ (ผู้ขอใช้บริการ) .....

(.....)

วันที่...../...../.....

ระเบียบและข้อพึงปฏิบัติ

1. User Account และ Password เป็นความลับเฉพาะส่วนบุคคล ห้ามให้บุคคลอื่นใช้ และผู้ขอใช้บริการต้อง รับผิดชอบการกระทำใด ๆ ที่เกิดจากการใช้งานบัญชีดังกล่าว
2. กรณีทำบัญชีผู้ใช้งานดังกล่าวสูญหาย หรือจำรหัสผ่านไม่ได้ ให้ติดต่องานศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ โรงพยาบาลม่วง สามสิบ
3. โรงพยาบาลม่วงสามสิบ ขอสงวนสิทธิ์ในการตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับการใช้งานอินเทอร์เน็ตของผู้ใช้บริการ หาก พบว่าไม่ ปฏิบัติตามข้อตกลง จะระงับสิทธิ์ในการเข้าใช้งานอินเทอร์เน็ตโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

สำหรับเจ้าหน้าที่งานศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ

สำหรับผู้อนุมัติ

Username : .....

อนุมัติ

Password : .....

ไม่อนุมัติ เพราะ

ลงชื่อ (ผู้ออกบัญชี) .....

ลงชื่อ (ผู้อนุมัติ) .....

(.....)

(.....)

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....