

แบบฟอร์มการขอรหัสผู้ใช้ (USERNAME) และรหัสผ่าน (PASSWORD)

ระบบสารสนเทศ โรงพยาบาลบ้านม่วง โทร. 042 - 794118 ต่อ 133

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ขอใช้บริการ

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลด้านล่างให้ครบถ้วนเพื่อเป็นประโยชน์ในการพิจารณาดำเนินการต่อไป

ชื่อ นามสกุล..... (ภาษาไทย)

ชื่อ นามสกุล..... (ภาษาอังกฤษ)

วัน/เดือน/ปีที่เกิด...../...../..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... เลขทะเบียนวิชาชีพ

.....รหัสสภาวิชาชีพ.....ขอเปิดรหัสเข้าใช้งาน INTERNET HosXp

ชื่อผู้ใช้ (Username) :รหัสผ่าน (Password) :

บุคลากร ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ อื่นๆ

ตำแหน่ง กลุ่ม/ฝ่าย

โทรศัพท์..... ต่อ โทรสาร

E-mail (อีเมลต้องเป็นอีเมลที่ยังมีการใช้งานอยู่จริง)

ส่วนที่ 1.1 : เหตุผลที่ขอ

ไม่เคยได้รับสิทธิ์ ของเดิมสูญหาย ขอยกเลิกสิทธิ์ (กรณีโอน/ย้าย/ลาออก)

ขอเปลี่ยนแปลงสิทธิ์จากเดิม ขอสิทธิ์เพิ่มเติมในกลุ่ม/ฝ่าย.....

ย้ายหน่วยงานจากกลุ่ม/ฝ่าย..... ไปยังกลุ่ม/ฝ่าย.....

อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้อง เป็นความจริงทุกประการและจะนำรหัสใช้งานไปใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ทางราชการเท่านั้น

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ..... ลงชื่อหัวหน้าหน่วยงาน.....

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

ส่วนที่ 2 : ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มระบบสารสนเทศ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ) ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่

หมายเหตุ 1. กรุณากรอกข้อความให้ครบทุกรายการ มิฉะนั้นจะไม่ดำเนินการออก Username/Password

2. กรุณาส่งแบบฟอร์มมาที่ หน่วยสารสนเทศ

3. สามารถดาวน์โหลดฟอร์มนี้ได้จาก <http://www.banmuanghos.com/>