

แบบฟอร์มการขอ USER ID สำนักงานเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

เรียน หัวหน้าสำนักงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ โปรดระบุ..... ว.....

เฉพาะแพทย์ : เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... วัน/เดือน/ปี เกิด.....

ชื่อ(ภาษาไทย).....นามสกุล.....

ชื่อ(ภาษาอังกฤษ).....นามสกุล.....หน่วยงาน.....โทร.....

มีความประสงค์จะขอรหัสการเข้าใช้งานโปรแกรม

Trakcare ☐ SSB ☐ Binary ☐ X-RAY ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

Location (สิทธิ์การเข้าถึง) ๑..... ๒.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ส่วน สำนักงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

เรียน หัวหน้าสำนักงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ☐

.....หน.สนง.เทคโนโลยีสารสนเทศ

(นางโยธกัญจน์ สร้อยมาติ)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

หัวหน้างานสำนักงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ

..... ผู้ขอ User ID

(.....)

...../...../.....วันที่

..... หน.หน่วยงาน

(.....)

...../...../.....วันที่

ส่วนผู้ดำเนินการ จนท.สนง.เทคโนโลยีสารสนเทศ

วันที่ที่รับงาน..... เวลา :

วันที่เสร็จสิ้น..... เวลา :

User ID..... Password..... แจ้งผู้ใช้งานที่.....

ผู้ออก User ID.

วันที่...../...../.....