แบบฟอร์มการขอใช้โปรแกรมประชุมออนไลน์ ประชุมทางไกล (Zoom)
สำนักงานเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน หัวหน้างานสำนักงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ นาย..... ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน/หน่วยงาน/ฝ่าย.....เบอร์ติดต่อ..... ....

มีความประสงค์ขอใช้งานโปรแกรมประชุมออนไลน์ (ZOOM) โดยมีหัวข้อการประชุม.....

.....

ส่งลิ้งค์ที่ (Line, E-Mail).....

วันที่..... ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอฯ

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ดำเนินการ.....เวลา.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้า สนง.เทคโนโลยีฯ

(.....)