

# แบบคำขอมิบบัญชีผู้ใช้โปรแกรม HOSxP และ Internet

## โรงพยาบาลนาโพธิ์ อ.นาโพธิ์ จ.บุรีรัมย์

### ประวัติผู้ใช้งาน

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	
ชื่อ – นามสกุล (ภาษาไทย)	
ชื่อ – นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)	
ตำแหน่ง	
หน่วยงาน	
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้	
อีเมล	
Username ที่ต้องการ	(บังคับ ชื่อจุดนามสกุล 2 หลัก เช่น Username : <b>chaiya.nu</b> )
password ที่ต้องการ	(อย่างน้อยต้อง 6 หลักขึ้นไป ตัวอย่างที่ดี เช่น : <b>dki012MMnp</b> )

### ประเภทบัญชีผู้ใช้

ประเภทบัญชีผู้ใช้ชั่วคราว	ประเภทบัญชีผู้ใช้ประจำ
<input type="checkbox"/> นักศึกษาฝึกงานจาก.....	<input type="checkbox"/> คณะกรรมการ IT จาก.....
<input type="checkbox"/> ผู้ใช้อื่นๆ จาก.....	<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ รพ.....
ให้บริการถึง วันที่...../...../.....	<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ สอ./สสอ./รพสต.....
	กลุ่มงาน.....
<b>สำหรับผู้ดูแลระบบ</b>	
Group name.....	
<input type="checkbox"/> ลงทะเบียนเริ่มใช้งาน วันที่...../...../.....	
<input type="checkbox"/> ยกเลิกการใช้งาน วันที่...../...../.....	

ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามและรับผิดชอบเกี่ยวกับการใช้งาน โปรแกรม HOSxP โดยไม่นำข้อมูลใน โปรแกรมไปแพร่พราย ให้เกิดความเสียหายแก่องค์กร

ลงชื่อ.....ผู้ขอมิบบัญชีผู้ใช้งาน  
(.....)  
...../...../.....

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแบบคำขอมิบบัญชีผู้ใช้โปรแกรม HOSxP ของ.....

แล้ว และขอรับรองว่าเป็นผู้สมควรใช้งาน โปรแกรม HOSxP ของโรงพยาบาลนาโพธิ์ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง      ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

(.....)

...../...../.....

...../...../.....

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ