



แบบคำขอใช้อินเทอร์เน็ต บนเครือข่ายของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2560 (มาตรา 25, มาตรา 26)

วันที่.....

เรื่อง ขอใช้อินเทอร์เน็ต บนเครือข่ายของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ด้วยข้าพเจ้า.....

หมายเลขบัตรประชาชน - - - -

ตำแหน่ง

สังกัด E-mail address

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

เบอร์ติดต่อกลับโทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์จะขอมีรหัสผู้ใช้ (Username / Password) เพื่อเข้าใช้งานระบบยืนยันตัวตน (Authentication) บนเครือข่ายของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จำนวน 1 รหัสผู้ใช้ (Username/Password) ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบต่อรหัสผู้ใช้ (Username/Password) ที่ข้าพเจ้าได้สมัครในระบบฯ และจะปฏิบัติตามประกาศของคณะกรรมการสารสนเทศ ที่เกี่ยวกับการขอใช้บริการอินเทอร์เน็ต เครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ อื่นๆ อย่างเคร่งครัดทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์