

แบบฟอร์มขอใช้บริการอินเทอร์เน็ตโรงพยาบาลบ้านไร่

เรื่อง ขอใช้อินเทอร์เน็ตโรงพยาบาลบ้านไร่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านไร่

ข้าพเจ้า.....บัตรประชาชนเลขที่.....

อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่ (ฝ่าย/กลุ่มงาน).....

มีความประสงค์จะใช้บริการอินเทอร์เน็ตโดยผ่านเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลบ้านไร่ เพื่อ

() สืบค้นข้อมูล () รับข้อส่งข้อมูล () e-mail และอินเทอร์เน็ตทั่วไป

() บันทึกข้อมูลโปรแกรม..... () อื่นๆ ระบุ.....

โดยใช้ USER NAME = (กรุณาระบุอย่างน้อย 6 ตัวอักษรขึ้นไป)

PASSWORD = (กรุณาระบุอย่างน้อย 6 ตัวอักษรขึ้นไป)

ข้าพเจ้าตกลงที่จะใช้บริการอินเทอร์เน็ตผ่านเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลบ้านไร่ (ผู้ให้บริการ) โดยยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขการใช้งานระบบการจัดเก็บข้อมูลจราจรคอมพิวเตอร์อันเกิดจากการใช้งานในนาม(user name)ของข้าพเจ้าไว้เพื่อให้สามารถตรวจสอบโดยผู้ดูแลระบบเมื่อจำเป็น หรือโดยพนักงานเจ้าหน้าที่เมื่อมีการร้องขอ และจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2560 อย่างเคร่งครัด ในกรณีการใช้งานที่ไม่ได้ระบุในคำขอข้างต้นหรือมีการกระทำอื่นใดที่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อองค์กร หน่วยงาน หรือผู้หนึ่งผู้ใดในนามของข้าพเจ้า หรือ ข้าพเจ้าได้ฝ่าฝืนพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2560 แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการดำเนินการกับข้าพเจ้าได้ตามกฏหมายและวินัย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

()

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ

นายแพทย์วิชาญ แป้นทอง

นายแพทย์ชำนาญการชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านไร่

ประเภทอุปกรณ์.....

Mac Address.....

.....

Mac Address.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (เอกสารฉบับนี้ถือเป็นความลับของโรงพยาบาลบ้านไร่)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่บันทึก

User Group.....

ลงวันที่...../...../.....