



## แบบขอรหัสผู้ใช้งาน

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลหนองหาน

วัน.....เดือน.....ปี.....

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

เลขที่ประกอบวิชาชีพ.....เลขประจำตัวประชาชน.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....วันที่เริ่มงาน.....ย้ายมาจาก.....

- ขอรหัสใช้งานโปรแกรม HOSxP
- ขอรหัสใช้งานโปรแกรม HOSOFFICE
- ขอรหัสใช้งานระบบอินเทอร์เน็ตไร้สาย (wifi )
- ขอรหัสใช้งานโปรแกรมดูภาพ X-Ray
- ขอรหัสใช้งานอื่นๆ ระบุ.....

\*\* หากเกิดความเสียหายจากการเข้าระบบด้วยรหัสนี้ ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบผลเสียหายอันเกิดขึ้นแต่เพียงผู้เดียว เว้นแต่พิสูจน์ได้ว่าผลเสียหายนั้น มิได้เกิดขึ้นมาจากการกระทำของตนเอง

ลงชื่อ.....  
(.....)

ลงชื่อ.....  
.....

ผู้ขอใช้บริการ

ความเห็นหัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ.....

ลงนาม.....

นายสิริวัชร ภาวะภูตานนท์

สำหรับเจ้าหน้าที่

Login : .....

Password : .....

ผู้ดูแลระบบ

สำหรับผู้ใช้ระบบ

ชื่อผู้ใช้ : .....

Login : .....

Password : .....

ผู้ดูแลระบบ