



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองหาน จังหวัดอุดรธานี โทรศัพท์ ๔๒๒๖ ๑๑๓๕-๖

ที่ อด ๐๐๓๒.๓ วันที่

เรื่อง ขออนุญาตข้อมูลในกล้องวงจรปิดโรงพยาบาลหนองหาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน..... ได้รับความเดือดร้อน/ได้รับคำสั่ง

จากผู้บังคับบัญชาชั้นต้นคือ (นาย/นาง/นางสาว)..... (หัวหน้าหน่วยงาน)

เรื่องที่เกิดคือ.....

ในวันที่ ถึง..... เวลา..... ถึง.....

มีความประสงค์ขอดูกล้องวงจรปิดโรงพยาบาลหนองหาน โดยจะปฏิบัติ ตาม พรบ.ว่าด้วยการกระทำความผิดทางคอมพิวเตอร์ พ.ศ. ๒๕๕๐ ว่าด้วยความปลอดภัยของข้อมูล อย่างเคร่งครัด

ประสงค์เพิ่มเติม คือ

- ประสงค์ที่จะทำสำเนา (ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บริหารระดับสูง)
- ไม่ประสงค์ที่จะทำสำเนา
- อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

(ลงชื่อ).....(ผู้ขออนุญาต)

(.....)

ความเห็นเบื้องต้น.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เห็นสมควร () อนุญาต () ไม่อนุญาต () อื่น ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....