

แบบฟอร์มการขอรหัสผู้ใช้(Username) และรหัสผ่าน (Password)

โปรแกรม HOSXP/ระบบเครือข่าย โรงพยาบาลพลับพลาย

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ขอรหัส

๑. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล
๒. เลขประจำตัวประชาชน วัน/เดือน/ปีเกิด / /
๓. ตำแหน่ง เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ
๔. แผนก วันที่เริ่มทำงาน / /
๕. หมายเลขโทรศัพท์ภายใน/ส่วนตัว
๖. USER&PASSWORD เข้าใช้งานโปรแกรม Hosxp
 - ๖.๑. ชื่อผู้ใช้งาน (ภาษาอังกฤษหรือตัวเลข).....
 - ๖.๒. รหัสผ่านที่ต้องการใช้ (ภาษาอังกฤษหรือตัวเลข ๖ หลักตัวเล็กตัวใหญ่มีผล)
๗. USER&PASSWORD เข้าใช้งานระบบ Internet ของโรงพยาบาล
 - ๗.๑. ชื่อผู้ใช้งาน (ภาษาอังกฤษหรือตัวเลข).....
 - ๗.๒. รหัสผ่านที่ต้องการใช้ (ภาษาอังกฤษหรือตัวเลข ๖ หลักตัวเล็กตัวใหญ่มีผล)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้อง เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน	ลงชื่อ	ผู้ขอรหัส
(.....)	(.....)	
วันที่.....	วันที่	

ส่วนที่ ๒ สำหรับเจ้าหน้าที่งานศูนย์คอมพิวเตอร์

ดำเนินการเสร็จแล้วกำหนดสิทธิให้

ชื่อผู้ใช้ (Username) รหัสผ่าน (Password)

กลุ่มผู้ใช้งาน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่

หมายเหตุ

๑. กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน
๒. นำส่งเอกสารคำขอที่ห้องศูนย์คอมพิวเตอร์ (โทร ๓๐๖)
๓. เมื่อยื่นเอกสารแล้วเจ้าหน้าที่ IT จะแจ้งการใช้งานให้ทราบภายหลัง