**แบบใบขอรหัสผู้ใช้งานโปรแกรม**

เขียนที่ โรงพยาบาลนครปฐม

วันที่ ….…เดือน...............พ.ศ...........

เรื่อง ขอรหัสผู้ใช้งานโปรแกรม

เรียน หัวหน้าศูนย์คอมพิวเตอร์

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง หัวหน้า กลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน............................................... เบอร์โทรศัพท์....................

มีความประสงค์ขอรหัสผู้ใช้งานสำหรับเจ้าหน้าที่ใหม่ได้แก่

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ  ที่ | คำ  นำหน้า | ชื่อ – นามสกุล ภาษาไทย | ชื่อ – นามสกุลภาษาอังกฤษ  (สำหรับแพทย์ออกใบรับรองแพทย์ภาษาอังกฤษ) | ตำแหน่ง | เลขบัตรประชาชน | เลขใบประกอบวิชาชีพ เฉพาะตำแหน่งที่มี | โปรแกรม/ระบบงานที่ใช้ | วันที่เริ่มใช้ | วันที่สิ้นสุด  (เช่น แพทย์เพิ่มพูน  resident แพทย์ใช้ทุน) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ขอแสดงความนับถือ

สำหรับหัวหน้าศูนย์คอมพิวเตอร์ (ลงชื่อ)...........................................

□ อนุญาต (ตำแหน่ง)......................................

(ลงชื่อ)........................................... ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

(ตำแหน่ง)..................................... (ลงชื่อ)...........................................