

แบบขอใช้/ต่ออายุบริการ INTERNET
งานเทคโนโลยีสารสนเทศฯ งานแผนงาน
โรงพยาบาลบางกระทู้ม อำเภอบางกระทู้ม จังหวัดพิษณุโลก

1. ประเภทสมาชิก	<input type="checkbox"/> สมัครสมาชิกใหม่	<input type="checkbox"/> ต่ออายุสมาชิก
2. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....		
3. เป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ ตำแหน่งทางสายงาน..... ระดับ..... ตำแหน่งบริหาร.....		
4. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ถนนแขวง/ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์		
5. หน้าที่รับผิดชอบ.....		
6. E-mail address		
USER NAME (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์เล็ก 3- 8 ตัวอักษร)		
PASSWORD (4 ตัวอักษรขึ้นไป)		
ลงชื่อ	ลงชื่อ	
ผู้ขอใช้บริการ (.....)	ผู้บังคับบัญชา (.....)	
ตำแหน่ง.....	ระดับผู้อำนวยการขึ้นไป.....	
วันเดือนปี/...../.....	วัน เดือนปี...../...../.....	

เงื่อนไข 1. ผู้สมัครยินดีปฏิบัติและรับผิดชอบต่อความเสียหาย ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดทางคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550

2. ผู้สมัครสมาชิกต้องเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเท่านั้น
3. ไม่รับสมัครทางโทรสาร หากย้ายสถานที่ทำงานขอให้แจ้งด้วย
4. จะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาลงนามในใบสมัคร
5. จะต้องแนบสำเนาภาพถ่ายบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชนของลูกจ้างประจำแนบมาพร้อมใบสมัคร
6. สมาชิกต้องต่ออายุทุกปีโดยใช้แบบฟอร์มและเงื่อนไขนี้ อายุสมาชิกจะคำนวณจากวันที่ลงทะเบียน
7. หากใบสมัครเงื่อนไขไม่ครบตามข้อ 1-5 งานเทคโนโลยีสารสนเทศฯจะไม่ดำเนินการให้