แบบขอใช้งานโปรแกรมบริการ HOSxP
งานเทคโนโลยีสารสนเทศ
โรงงพยาบาลบางกระทุ่ม อำเภอบางกระทุ่ม จังหวัดพิษณุโลก

1.ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
2.วัน/เดือน/ปี เกิด .....
3. เลขบัตรประชาชน ..... รหัสสภาวิชาชีพ .....
4. ตำแหน่งหลัก.....เลขใบประกอบวิชาชีพ.....
5.วันออกใบอนุญาติ .....วันหมดอายุใบอนุญาติ.....
6.รหัสที่จะให้กำหนด (User) .....รหัสผ่าน(ระบุให้เจ้าหน้าที่ทราบด้วยตนเอง)

ลงชื่อ ..... ผู้ขอใช้บริการ
(.....)
วันเดือนปี ...../...../.....

เงื่อนไข 1. ผู้สมัครยินดีปฏิบัติและรับผิดชอบต่อความเสียหาย ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดทางคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550

2. ผู้สมัครสมาชิกต้องเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของโรงพยาบาลบางกระทุ่มเท่านั้น

3. ไม่รับสมัครทางโทรสาร หากย้ายสถานที่ทำงานขอให้แจ้งด้วย