



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10

แบบฟอร์มขอบัญชีผู้ใช้ (User Account) เพื่อใช้บริการอินเทอร์เน็ต

สำหรับ บุคลากร ศบส.10 บุคคลภายนอก

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ชื่อภาษาอังกฤษ (Mr./Mrs./Miss).....นามสกุลภาษาอังกฤษ.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....

สังกัดส่วน/งาน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

Email..... มีความประสงค์ขอบัญชีผู้ใช้งานและรหัสผ่าน

สำหรับใช้บริการ อินเทอร์เน็ต ภายใน ศบส.10 ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า จะใช้บัญชีผู้ใช้ (User Account) เพื่อ

ปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมาย และข้าพเจ้า ทราบดีว่า บัญชีผู้ใช้บริการอินเทอร์เน็ตนี้ เป็นของเฉพาะ

บุคคลต้องดูแลไม่ให้บุคคลอื่นใช้งาน และหากข้าพเจ้าใช้งาน นอกเหนือจากข้อกำหนดของ ศบส.10 แล้ว

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขของทาง ศบส.10 ทุกประการ

ลงชื่อ (ผู้ขอใช้บริการ)

(.....)

วันที่...../...../.....

ระเบียบและข้อพึงปฏิบัติ

1. User Account และ Password เป็นความลับเฉพาะส่วนบุคคล ห้ามให้บุคคลอื่นใช้ และผู้ขอใช้บริการต้องรับผิดชอบการกระทำใด ๆ ที่เกิดจากการใช้งานบัญชีดังกล่าว
2. กรณีทำบัญชีผู้ใช้งานดังกล่าวสูญหาย หรือจำรหัสผ่านไม่ได้ ให้ติดต่องานศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ ศบส.10
3. ผู้ใช้งานจะต้องปฏิบัติตามนโยบายการให้บริการอินเทอร์เน็ตของ ศบส.10 อย่างเคร่งครัด โดยสามารถ อ่านนโยบายการให้บริการได้ที่ <http://do10.hss.moph.go.th/>
4. ศบส.10 ขอสงวนสิทธิ์ในการตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับการใช้งานอินเทอร์เน็ตของผู้ใช้บริการ หากพบว่าไม่ปฏิบัติตามข้อตกลง ศบส.10 จะระงับสิทธิ์ในการเข้าใช้งานอินเทอร์เน็ตโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

สำหรับเจ้าหน้าที่งานศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ

Username :

Password :

ลงชื่อ (ผู้ออกบัญชี)

(.....)

วันที่...../...../.....

สำหรับผู้อนุมัติ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ

ลงชื่อ (ผู้อนุมัติ)

(.....)

วันที่...../...../.....