

แบบฟอร์มขอใช้งานระบบภายในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอ Username Password สำหรับผู้ปฏิบัติงานใหม่

เรียน หัวหน้างานบริหารงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

เนื่องด้วย งาน/แผนก.....โทร..... มีความประสงค์จะขอเข้า
ใช้งานระบบภายในโรงพยาบาลให้กับเจ้าหน้าที่ใหม่ โดยมีรายชื่อดังนี้

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ).....

ตำแหน่ง.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

เลขบัตรประชาชน.....เลขใบประกอบโรคศิลป์/ใบอนุญาต.....

วันที่เริ่มงาน.....เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....

E-mail :

Username ที่ต้องการ (ระบุหรือไม่ได้ หากระบุ โปรดระบุมากกว่า 1 ชื่อ โดยจะใช้เพียง 1 ชื่อเท่านั้น)

(Username และ Default Password จะถูกส่งให้ทาง E-mail ที่ระบุไว้ข้างต้น)

ขอสิทธิ์ใช้งานระบบ ระบบ ThaiRefer (เฉพาะแพทย์) ระบบ X-Ray (PACs) (เฉพาะแพทย์)

ระบบโรงพยาบาล HOSxP ระบบรายงานความเสี่ยง

จุดบริการ (ห้องหรือจุดทำงาน) ในระบบ HOSxP / รายละเอียดเพิ่มเติม

.....
.....

มีสิทธิ์การใช้ระบบคลังใน HOSxP : อนุมัติใบเบิกได้ ไม่สามารถอนุมัติใบเบิกได้

สิทธิ์การเข้าถึงคลังใหญ่ :

สิทธิ์การเข้าถึงคลังย่อย :

สามารถอ่านประกาศนโยบายความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice) โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา คณะ
แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้โดยสแกน QR-Code ด้านล่าง



ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

Username ที่สร้าง : ผู้บันทึกข้อมูล วันที่.....