

แบบคำขอรหัสใช้งานระบบสารสนเทศ

โรงพยาบาลปากพะยูน อำเภopakพะยูน จังหวัดพัทลุง

คำนำหน้าชื่อ-สกุลเพศ ชาย ☐ หญิง ☐ วันเกิด..... ชื่อเล่น.....

NAME (EN) เลขที่บัตรประชาชน.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ(ว/ท/พ/ภ/-)ตำแหน่ง.....

รหัสสาขาวิชาชีพ (01=แพทย์,02=พยาบาล,03=เภสัช,04=ทันตแพทย์,05=กายภาพ,06=เทคนิคการแพทย์,07=สัตวแพทย์,00=อื่นๆ)

แผนก/สาขา.....อีเมล.....

วันที่เข้าเริ่มทำงาน..... วันที่สิ้นสุดงาน (มาช่วยราชการ).....

ย้ายมาจาก (ชื่อ/รหัสสถานพยาบาล).....

กรุณาเลือกโปรแกรมที่ต้องการใช้งาน

☐ โปรแกรม HOSXP ☐ อินเทอร์เน็ต ☐ โปรแกรม Risk ☐ โปรแกรม DataCheck ☐ เว็บไซต์ รพ. ☐ โปรแกรมพัสดุ

หมายเหตุ - เพื่อความปลอดภัยและการเข้าถึงข้อมูลและการรักษาความลับจึงจำเป็นต้องเปลี่ยนรหัสผ่าน ทุก 90 วัน

- ใช้งานหนึ่งรหัสต่อหนึ่งเครื่อง

- กรุณาเก็บรหัสผู้ใช้และรหัสผ่านเป็นความลับ

- ติดต่อสอบถามงานสารสนเทศ โทร 133

FORM_EDIT022562 BY ICT

✂.....

แบบคำขอรหัสใช้งานระบบสารสนเทศ

โรงพยาบาลปากพะยูน อำเภopakพะยูน จังหวัดพัทลุง

คำนำหน้าชื่อ-สกุลเพศ ชาย ☐ หญิง ☐ วันเกิด..... ชื่อเล่น.....

NAME (EN) เลขที่บัตรประชาชน.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ(ว/ท/พ/ภ/-)ตำแหน่ง.....

รหัสสาขาวิชาชีพ (01=แพทย์,02=พยาบาล,03=เภสัช,04=ทันตแพทย์,05=กายภาพ,06=เทคนิคการแพทย์,07=สัตวแพทย์,00=อื่นๆ)

แผนก/สาขา.....อีเมล.....

วันที่เข้าเริ่มทำงาน..... วันที่สิ้นสุดงาน (มาช่วยราชการ).....

ย้ายมาจาก (ชื่อ/รหัสสถานพยาบาล).....

กรุณาเลือกโปรแกรมที่ต้องการใช้งาน

☐ โปรแกรม HOSXP ☐ อินเทอร์เน็ต ☐ โปรแกรม Risk ☐ โปรแกรม DataCheck ☐ เว็บไซต์ รพ. ☐ โปรแกรมพัสดุ

หมายเหตุ - เพื่อความปลอดภัยและการเข้าถึงข้อมูลและการรักษาความลับจึงจำเป็นต้องเปลี่ยนรหัสผ่าน ทุก 90 วัน

- ใช้งานหนึ่งรหัสต่อหนึ่งเครื่อง

- กรุณาเก็บรหัสผู้ใช้และรหัสผ่านเป็นความลับ

- ติดต่อสอบถามงานสารสนเทศ โทร 133

FORM_EDIT022562 BY ICT