



### โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา แบบฟอร์มขอใช้บริการระบบอินเทอร์เน็ตและHosxp

#### รายละเอียดผู้สมัคร

ชื่อ ..... นามสกุล.....(English) FirstName ..... LastName.....

ตำแหน่ง.....สังกัด/แผนก.....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....

เลขบัตรประชาชน .....

หมายเลข โทรศัพท์มือถือ..... E-Mail.....

วันที่เริ่มทำงาน.....วันที่สิ้นสุดการทำงาน.....ActiveStatus Y N

#### รายละเอียดผู้ใช้งานสำหรับอินเทอร์เน็ต

USER NAME..... (ตัวอักษรภาษาอังกฤษหรือตัวเลขเท่านั้น ไม่ต่ำกว่า 4 ตัวอักษร)

PASSWORD..... (ตัวอักษรภาษาอังกฤษหรือตัวเลขเท่านั้น ไม่ต่ำกว่า 6 ตัวอักษร)

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับระบบคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2560 อย่างเคร่งครัด โดยลงทะเบียนผ่านระบบ Authentication Server เพื่อขอใช้บริการ อินเทอร์เน็ต

#### รายละเอียดผู้ใช้งานสำหรับHosxp

USER NAME..... (ตัวอักษรภาษาอังกฤษหรือตัวเลขเท่านั้น ไม่ต่ำกว่า 4 ตัวอักษร)

PASSWORD..... (ตัวอักษรภาษาอังกฤษหรือตัวเลขเท่านั้น ไม่ต่ำกว่า 4 ตัวอักษร)

<b>สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ</b>
ลงชื่อ..... (.....)
ผู้ดูแลระบบ/ผู้ได้รับมอบหมาย ศูนย์คอมพิวเตอร์ รพ.สมเด็จเจ้านาทวี

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

หลักฐานการลงทะเบียน ใช้สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด

**X**

#### ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ใช้งาน

ชื่อ ..... นามสกุล.....

USER NAME..... (ตัวอักษรภาษาอังกฤษหรือตัวเลขเท่านั้น ไม่ต่ำกว่า 4 ตัวอักษร)	<b>Internet</b>
PASSWORD..... (ตัวอักษรภาษาอังกฤษหรือตัวเลขเท่านั้น ไม่ต่ำกว่า 6 ตัวอักษร)	

USER NAME..... (ตัวอักษรภาษาอังกฤษหรือตัวเลขเท่านั้น ไม่ต่ำกว่า 4 ตัวอักษร)	<b>Hosxp</b>
PASSWORD..... (ตัวอักษรภาษาอังกฤษหรือตัวเลขเท่านั้น ไม่ต่ำกว่า 4 ตัวอักษร)	

<b>สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ</b>
ลงชื่อ..... (.....)
ผู้ดูแลระบบ/ผู้ได้รับมอบหมาย ศูนย์คอมพิวเตอร์ รพ.สมเด็จเจ้านาทวี

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

กรุณาเก็บข้อมูลนี้เป็นความลับ ห้ามให้บุคคลอื่นใช้ร่วมด้วย