

แบบฟอร์มขอใช้งานอินเทอร์เน็ตภายในโรงพยาบาลมวกเหล็กสำหรับบุคคลภายนอก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลมวกเหล็ก

เนื่องด้วยข้าพเจ้า ค.ช./ค.ญ./นาย/นาง/นางสาว/.....มีความ
ประสงค์จะขอเข้าใช้งานอินเทอร์เน็ตภายใน โรงพยาบาลมวกเหล็ก เพื่อวัตถุประสงค์
.....
.....

ด้วยเหตุผลดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้ายินดีจะรับผิดชอบหากการกระทำของข้าพเจ้าไปทำการละเมิดสิทธิของผู้อื่น
หรือ กรณีถูกฟ้องร้องโดย ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบเองทุกประการ โดยการนี้ข้าพเจ้าจะขอยืนยันตัวตน
โดยใช้รหัสประจำตัวประชาชน..... นี้เป็นรหัสเพื่อยืนยันการรับผิดชอบดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ผู้อนุมัติ	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
<input type="radio"/> อนุมัติ	<input type="radio"/> อนุญาตให้ใช้
<input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ.....	Username
ลงชื่อผู้อนุมัติ	Password
(.....)	<input type="radio"/> ไม่อนุญาต เพราะ
	ลงชื่อ
	(.....)