**แบบฟอร์มการขอเข้าใช้งาน Wifi โรงพยาบาลบ้านใหมไชยพจน์**

ข้อกำหนดในการใช้งาน

1.) เพื่อปฏิบัติตาม พรบ. ว่าด้วยความผิดทางคอมพิวเตอร์ ข้อมูลการใช้งานของท่านจะถูกเก็บอยู่ในรูบแบบ Log File เก็บใว้ ในเครื่อง Forti Analyzer ที่ศูนย์คอมพิวเตอร์  
2.) ท่านจะต้องยินยอมเปิดเผยข้อมูลในการใช้งาน internet และ server กลางต่อผู้อำนวยการและผู้ดูแลระบบ  
3.) ในกรณีที่ท่านมีการกระทำผิดตาม พรบ.ดังกล่าว ท่านจะต้องรับผิดตามความผิดนั้น  
4.) หากท่านยอมรับเงื่อนไขการใช้งานดังกล่าว กรุณากรอกข้อมูลให้ครบ เพื่อลงทะเบียนการใช้งาน  
**ลงทะเบียนใช้งาน wifi และเบอร์โทรศัพท์ภายใน โรงพยาบาลบ้านใหม่ไชยพจน์**

|  |
| --- |
| ชื่อ........................................................................... สกุล.........................................................................................  ชื่อเล่น(ไทย)......................................................ชื่อเล่น(อังกฤษ).............................................................................  อุปกรณ์ที่ขอใช้ wifi Notebook Netbook SmartPad SmartPhone อื่นๆ..............................................  กรุณาเลือก 1 ข้อ(สามารถเลือกได้เพียงข้อเดียว)  ต้องการใช้ระบบของโรงพยาบาลและอินเตอร์เน็ตสำหรับ Notebook Notepad (ต้องใช้ระหัสเข้าใช้งาน)  ต้องการใช้ระบบอินเตอร์เน็ตอย่างเดียวสำหรับ Smart Pad Smart Phone (ไม่ต้องใช้ระหัสเข้าใช้งาน)  (ส่วนนี้ของเจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์)  Mac Address |

........................................................

( )

ผู้ขอใช้งาน wifi

........................................................ ……….………………………………

( ) ( น.ส.กาญจนา สะเทินรัมย์ )

เจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์ …….. ………………………….. หัวหน้าศูนย์คอมพิวเตอร์

(นางจันทร์เพ็ญ พาเจริญ  
หัวหน้าศูนย์คุณภาพ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

………………………………..

(นายแพทย์ฉัตรชัย เชี่ยวชาญวิชาเวท)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านใหม่ไชยพจน์