



ใบสมัครขอใช้บริการอินเทอร์เน็ต

โรงพยาบาลพนัสนิคม

ชื่อ-นามสกุล.....

เลขบัตรประชาชน.....

สังกัดหน่วยงาน.....

ตำแหน่ง.....

ข้อมูลที่ใช้ในการเข้าอินเทอร์เน็ต

Username..... (ควรเป็นภาษาอังกฤษตัวพิมพ์เล็ก)

Password..... (ควรมีความยาวมากกว่า 6 ตัวและเป็นตัวเลขหรือ
ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์เล็ก)

*โปรดระวัง username และ password ของท่านไม่ควรเปิดเผยต่อผู้อื่น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามเงื่อนไข
กฎระเบียบ คำแนะนำ ประกาศต่างๆ ตามที่ผู้ดูแลระบบกำหนดไว้ และที่จะประกาศเพิ่มเติมในอนาคต
ข้าพเจ้าจะไม่ให้ผู้อื่นมาร่วมใช้ Account Internet รวมทั้งจะไม่ใช้บริการนี้ ไปในทางเสื่อมเสีย หรือทาง
ให้ผู้อื่นถูกละเมิด/ได้รับความเดือดร้อน และจะไม่ใช้บริการนี้ เพื่อหาผลประโยชน์ในทางที่ผิดกฎหมาย
ทั้งเพื่อตนเองหรือเพื่อบุคคลอื่นใดทั้งสิ้น ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบในข้อความใด ๆ ที่ข้าพเจ้าเขียนออกไปใน
ที่สาธารณะเป็นการส่วนตัว โดยไม่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาล และหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

...../...../.....