



แบบฟอร์มขอเพิ่มชื่อผู้ใช้ และรหัสผ่าน

โปรแกรม Internet Hotspot (กรุณาเขียนตัวหนังสือให้ชัดเจนด้วยครับ)

วัน เดือน ปี ที่สมัคร ..... / ..... / .....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....

รหัสประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ตำแหน่ง .....

สังกัด .....

ระยะเวลาใช้งาน Internet WiFi .....(  ชม.  วัน  เดือน ) (กรุณาเลือก  )

ชื่อที่ใช้ในการ Login □-□□□□-□□□□□□-□□-□ (Login เป็นเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก)

รหัสผ่าน Password □□□□□□□□ (Password ให้กำหนดเองต้องใช้ 8 หลัก ตัวเลขหรือภาษาอังกฤษเท่านั้น)

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

( ..... )

หมายเหตุ : \* (บุคคลภายนอกที่ไม่ได้เป็นเจ้าของที่หรือข้าราชการในสังกัด โรงพยาบาลชุมชน จะต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนด้วย)\*

ข้อมูลจากบัตรประชาชน

วัน /เดือน /ปีเกิด .....

วันที่ออกบัตร ..... บัตรหมดอายุ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....

สำหรับศูนย์คอมพิวเตอร์

รับแบบฟอร์ม

ลงชื่อ ..... ผู้รับ ...../...../.....

( ..... ) เวลา .....

ระยะเวลาดำเนินการ 15 นาที หลังจากเจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์รับแบบฟอร์ม