



### แบบฟอร์มขอเพิ่มชื่อผู้ใช้ และรหัสผ่านโปรแกรม

กรุณาเลือก  โปรแกรมที่ท่านต้องการขอรหัสผ่าน (กรุณากรอกข้อมูลให้ละเอียดครบถ้วน)

โปรแกรม HosXp  Internet  Scan ลายนิ้วมือ  โปรแกรมหน่วยงาน อื่นๆ

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

Username --- (เลขประจำตัวประชาชน)

Password 123456

คำนำหน้า  นาย  นาง  นางสาว ชื่อ ..... นามสกุล .....

คำนำหน้า  Mr.  Mrs.  Ms. Name ..... Surname .....

รหัสสภาวิชาชีพ .....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ..... (เฉพาะผู้มี)

วันที่เริ่มทำงาน .....

ตำแหน่งหลัก  แพทย์  ทันตแพทย์  เภสัชกร  พยาบาลวิชาชีพ  วิทยาลัยพยาบาล  นวก.สาธารณสุข

พยาบาลเทคนิค  ผู้ช่วยทันตแพทย์  จพ.ทันตภิบาล  จพ.เภสัชกรรม  จพ.เวชสถิติ

เทคนิคการแพทย์  นักรังสีการแพทย์  กายภาพบำบัด  แพทย์แผนไทย  จพ.เวชกิจฉุกเฉิน

จพ.สาธารณสุขชุมชน  X-Ray Doctor  อื่น ๆ .....

สังกัด (ฝ่าย/งาน) ..... (หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน)

แผนก/สาขา (เฉพาะทาง) (.....)

Provider Type  แพทย์  ทันตแพทย์  พยาบาลวิชาชีพ  นักวิชาการสาธารณสุข

จพง.สาธารณสุขชุมชน  จพ.ทันตสาธารณสุข  อสม.  อื่นๆ .....

#### ข้อมูลส่วนตัว (เพิ่มเติม)

กรู๊ปเลือด ..... ส่วนสูง ..... เซนติเมตร

น้ำหนัก ..... กิโลกรัม ..... สัญชาติ ..... เชื้อชาติ .....

เบอร์โทร .....

#### ข้อมูลจากบัตรประชาชน (กรุณากรอกข้อมูลให้ละเอียด)

วัน /เดือน /ปีเกิด .....

วันที่ออกบัตร ..... บัตรหมดอายุ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน .....

ระยะเวลาดำเนินการ 15 นาที หลังจากเจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์รับแบบฟอร์ม