

## แบบฟอร์มขอใช้โปรแกรม WSM Lab Online โรงพยาบาลวังสามหมอ

เรื่อง ขอลงทะเบียนใช้โปรแกรม WSM Lab Online

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

ด้วยข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....  
หมายเลขบัตรประชาชน..... สังกัด รพ.สต. ....  
โทรศัพท์..... E-mail.....

มีความประสงค์จะลงทะเบียนเพื่อขอใช้โปรแกรม WSM Lab Online ของโรงพยาบาลวังสามหมอ เพื่อใช้  
สำหรับดูข้อมูลผล Lab ของผู้ป่วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลเป็นความจริง และยินดีจะปฏิบัติตาม พรบ. ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับ  
คอมพิวเตอร์และระเบียบของโรงพยาบาลวังสามหมอ เกี่ยวกับการใช้โปรแกรม WSM Lab Online อย่างเคร่งครัด  
ทุกประการ

ในการนี้ขอให้ท่านและหน่วยงานของท่านเข้ารับการขอ Username / Password กับงานข้อมูล  
สารสนเทศเทคโนโลยี โรงพยาบาลวังสามหมอ ได้ตั้งแต่บัดนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ  
(.....)

วันที่ .....

( ) อนุมัติ                      ( ) ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

( นายเกรียงไกร ไกยวรรณ )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ