



แบบฟอร์มการขอรหัสผู้ใช้(Username) และรหัสผ่าน>Password)

โปรแกรม HOSXP โรงพยาบาลกำแพงแสน

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอรหัส

- 1.คำนำหน้า ชื่อ - นามสกุล :
- 2.เลขบัตรประชาชน : วัน/เดือน/ปีเกิด:
- 3.ตำแหน่ง :เลขใบประกอบวิชาชีพ(ถ้ามี) :
- 4.หน่วยงาน/แผนก :วันที่เข้าเริ่มงาน :
- 5.Username :Password :(อย่างน้อย 8 ตัว)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ชื่อ.....ผู้ขอรหัส

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

- 1.กำหนดให้ชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน มีความยาวไม่ต่ำกว่า 8 ตัวอักษร และไม่ควรถูกกำหนดรหัสที่คาดเดาได้ง่าย
- 2.ผู้ใช้งานควรเก็บรหัสผ่านไว้เป็นความลับ ไม่ควรจดใส่กระดาษติดไว้ที่หน้าจอ ไม่อนุญาตให้ผู้อื่นใช้บัญชีผู้ใช้ และรหัสผ่านของตนเอง และเมื่อใช้งานระบบเสร็จแล้วควรLog out ออกจากระบบทุกครั้ง
- 3.ผู้ใช้ควรเปลี่ยนรหัสผ่านอย่างน้อยทุกๆ 3 เดือน

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่งานสารสนเทศ(IT)

ดำเนินการแล้วเสร็จ อื่นๆระบุ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่IT

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

- 1.กรอกข้อมูลจากแบบฟอร์มให้ครบถ้วน
- 2.นำส่งเอกสารคำขอที่งานสารสนเทศ(IT) เบอร์ภายใน 188
- 3.เมื่อยื่นเอกสารแล้วเจ้าหน้าที่ITจะแจ้งการใช้งานให้ทราบภายหลัง
- 4.สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ www.kpsos.org