แบบฟอร์มการขอ/รหัสผู้ใช้งานระบบ HIS (HOMC) /ตรวจสอบ รหัสผู้ใช้งาน Internet

โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

☐ ขอรหัสใหม่ (กรณีไม่มีรหัส) ☐ แก้ไขข้อมูล(กรณีมีรหัสเดิม) รหัสพนักงาน.....

ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... เลขที่บัตรประชาชน.....

ประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ ☐ พนักงานกระทรวง ☐ ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่งงาน..... สังกัดหน่วยงาน..... เบอร์โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอ ลงชื่อ.....หัวหน้างาน/กลุ่มงาน

( ) ( )

กรุณาส่ง สำนักงานสารสนเทศและคอมพิวเตอร์ ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติ

แบบฟอร์มการขอ/รหัสผู้ใช้งานระบบ HIS (HOMC) /ตรวจสอบ รหัสผู้ใช้งาน Internet

โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

☐ ขอรหัสใหม่ (กรณีไม่มีรหัส) ☐ แก้ไขข้อมูล(กรณีมีรหัสเดิม) รหัสพนักงาน.....

ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... เลขที่บัตรประชาชน.....

ประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ ☐ พนักงานกระทรวง ☐ ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่งงาน..... สังกัดหน่วยงาน..... เบอร์โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอ ลงชื่อ.....หัวหน้างาน/กลุ่มงาน

( ) ( )

กรุณาส่ง สำนักงานสารสนเทศและคอมพิวเตอร์ ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติ

แบบฟอร์มการขอ/รหัสผู้ใช้งานระบบ HIS (HOMC) /ตรวจสอบ รหัสผู้ใช้งาน Internet

โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

☐ ขอรหัสใหม่ (กรณีไม่มีรหัส) ☐ แก้ไขข้อมูล(กรณีมีรหัสเดิม) รหัสพนักงาน.....

ชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... เลขที่บัตรประชาชน.....

ประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ ☐ พนักงานกระทรวง ☐ ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่งงาน..... สังกัดหน่วยงาน..... เบอร์โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอ ลงชื่อ.....หัวหน้างาน/กลุ่มงาน

( ) ( )

กรุณาส่ง สำนักงานสารสนเทศและคอมพิวเตอร์ ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติ