



แบบฟอร์มการขอใช้งานระบบ HosOffice
โรงพยาบาลศิริราช

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ขอใช้บริการ

1. ข้อมูลส่วนตัว

เลขบัตรประชาชน ----

ชื่อนามสกุลชื่อเล่น.....

ชื่อภาษาอังกฤษ (จำเป็น)

วัน/เดือน/ปี เกิด หมู่เลือด.....เพศ.....อายุ.....ศาสนา.....

ตำแหน่ง กลุ่มงาน/ฝ่าย

วันที่บรรจุราชการ..... (ถ้ามี) เลขใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

วันที่เริ่มทำงาน ณ โรงพยาบาลศิริราช.....

เบอร์โทรศัพท์ E-mailID-Line.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....รหัสไปรษณีย์.....

2. มีความประสงค์ขอเปิดสิทธิ์การใช้งานระบบ

☐ ระบบ MIT-NET Username : (ระบุเป็นตัวเลข จำนวน 5 ตัว)

☐ ระบบ HOSOffice Username :

☐ ระบบอินเทอร์เน็ต Username :

เหตุผลที่ขอ

☐ ไม่เคยได้รับสิทธิ์ ☐ ลืมรหัสผ่าน ☐ ขอรหัสสิทธิ์

☐ อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้อง เป็นความจริงทุกประการ และจะนำรหัส
ใช้งานไปใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ราชการเท่านั้น

ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ
(.....)

ตำแหน่ง

วัน/เดือน/ปี

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน
(.....)

ตำแหน่ง

วัน/เดือน/ปี

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแล

☐ ดำเนินการตามคำขอเรียบร้อยแล้ว

☐ ไม่สามารถดำเนินการตามคำขอได้ เนื่องจาก

ลงชื่อผู้ดำเนินการ
(.....)

ตำแหน่งวัน/เดือน/ปี