



แบบฟอร์มแจ้งความจำนง ขอดูหรือขอข้อมูล จากกล้องวงจรปิด  
โรงพยาบาลกงหรา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกงหรา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน/ที่อยู่.....  
.....ประจำตัวประชาชน.....เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์.....

มีความประสงค์ขอดูหรือขอข้อมูลจากกล้องวงจรปิด โรงพยาบาลกงหรา

เรื่อง/ เหตุการณ์.....  
.....

สถานที่เกิดเหตุ.....  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....เวลา.....น. (โดยประมาณ)

เหตุผล เพื่อ.....  
ข้าพเจ้า.....มีความประสงค์ที่จะ

1.  ดูอย่างเดียว
2.  ขอไฟล์ภาพ จำนวน.....ไฟล์
3.  ขอไฟล์วิดีโอ จำนวน.....ไฟล์

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ  
(.....)  
วันที่.....

อนุญาต  
ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้ดูแลระบบ  
(นายกาปรีธอน ปอโต๊ะ)  
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต  
(นายอัฐพร ช่วยสงคราม)  
พยาบาลวิชาชีพ  
หัวหน้างานประกันสุขภาพและเทคโนโลยีสารสนเทศ  
วันที่.....

**หมายเหตุ**

1. เหตุการณ์ดังกล่าว ต้องอยู่ในบริเวณที่ติดตั้งกล้องวงจรปิด
2. เหตุการณ์ดังกล่าวอยู่ในช่วงเวลาที่ยังคงมีข้อมูลบันทึกอยู่ในระบบ
3. ห้ามเผยแพร่ข้อมูลจากหลักฐานนี้ หากฝ่าฝืนโรงพยาบาลสามารถดำเนินคดีตามรายชื่อที่แจ้งในแบบฟอร์มนี้ได้
4. หากไม่มีผลต่อรูปคดี หรือการโจรกรรมต่างๆ หรือเกิดความเสียหายต่อทางโรงพยาบาล โรงพยาบาลจะขอสงวนสิทธิ์ในการขอรูปภาพ