

แบบฟอร์ม การขอใช้บริการงานเทคโนโลยีสารสนเทศฯ (IT)
กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอใช้บริการ

จาก กลุ่มงาน/ฝ่าย.....

ขอแจ้งใช้บริการ ☐ ซ่อม ☐ ตรวจสอบระบบ ☐ ย้าย-ติดตั้งเครื่องคอมพิวเตอร์

☐ Hardware ระบุ.....

☐ Software ระบุ.....

☐ แก้ไขข้อมูลในระบบ HOSxP ระบุ.....

.....

☐ จัดทำรายงานในระบบ HOSxP ระบุ.....

.....

☐ ขอแก้ไขข้อมูล ระบุ.....

.....

.....

วัตถุประสงค์ของการใช้ข้อมูล/รายงาน

รายละเอียดคำร้องขอ(โปรดระบุรายละเอียด/อาการ/ปัญหา)หมายเลขครุภัณฑ์.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....(ผู้ขอใช้บริการ)
(.....)
วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ งานสารสนเทศ

ความคิดเห็นหัวหน้า กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ผู้มอบหมายงาน..... วันที่...../...../.....	ผลการดำเนินงาน ผู้ดำเนินการ..... วันที่...../...../.....
<u>การส่งมอบงาน</u> ประเมินความพึงพอใจ ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ปรับปรุง ข้อเสนอแนะ..... ผู้ขอใช้บริการ.....	เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย เพื่อโปรดทราบ (นายชัยพร อมรมณีพงศ์) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย วันที่...../...../.....