

แบบฟอร์มขออนุญาตขอดูและสำรองข้อมูล ภาพวิดีโอจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)
งานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลกาบัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตดูและสำรองข้อมูล ภาพวิดีโอจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง

- ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เบอร์โทรศัพท์.....
- บุคคลภายในโรงพยาบาลกาบัง สังกัด.....
- บุคคลภายนอก

มีความประสงค์ขอดูและสำรองข้อมูล ภาพวิดีโอจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ภายในบริเวณโรงพยาบาลกาบัง
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....
บริเวณ/สถานที่ (ระบุให้ละเอียด).....
เหตุการณ์และรายละเอียด/สาเหตุที่ต้องใช้

.....
.....
.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ขอสำรองข้อมูลไฟล์วิดีโอ จากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) จำนวน.....ไฟล์

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับไฟล์
(.....)
วันที่...../...../.....

<p>ความคิดเห็นสำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) นักจัดการงานทั่วไป</p>	<p>ความคิดเห็นสำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง</p>
--	---