

แบบคำร้องขอเข้าดู/สำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเข้าดู/สำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุเพียง

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว..... อายุ ..... ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์  ขอเข้าดูข้อมูลภาพ  ขอสำเนาข้อมูลภาพ

ไฟล์ภาพนิ่ง

ไฟล์ภาพเคลื่อนไหว

เหตุเกิดวันที่.....ช่วงเวลา.....น. จุดเกิดเหตุหรือบริเวณที่เกิดเหตุ

.....หรือพื้นที่ตำแหน่งกล้องที่ติดตั้งจุดบริเวณ

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ความเห็นของผู้อนุญาต

.....

.....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายภูวัส เพ็ญลุง)

นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุเพียง

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (ฝ่ายบริหารงานทั่วไป)

(นายดลฤทธิ เรื่องรินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ดูแล CCTV

(.....)

ตำแหน่ง.....