

แบบฟอร์มขอเข้าดูข้อมูลและสำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)

นโยบายการบริการ

กรณีเกิดเหตุการณ์เสียหายขึ้นภายในบริเวณโรงพยาบาลพัทลุง ผู้เสียหาย หรือผู้มีส่วนได้เสียในเหตุการณ์และพนักงานสอบสวน สามารถร้องขอเข้าดูข้อมูลและสำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. เหตุการณ์ดังกล่าวอยู่ในบริเวณที่ติดตั้งกล้อง
๒. เหตุการณ์ดังกล่าวอยู่ในช่วงเวลาที่ยังมีข้อมูล

รายละเอียด (กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

ชื่อ-สกุล.....
โทรศัพท์.....
สถานที่.....
วันที่/เวลา.....

เหตุการณ์และรายละเอียดอย่างชัดเจน

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

มีความประสงค์ขอเข้าดูข้อมูลและสำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) และขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้เสนอ

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

.....
.....

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....