

แบบฟอร์มการขอ รหัสผู้ใช้ (USERNAME) และรหัสผ่าน (PASSWORD)  
การใช้โปรแกรมและรายงานในระบบ HomC

ชื่อ-สกุล .....

ตำแหน่ง.....งาน/หอผู้ป่วย .....

เลขที่บัตรประชาชน.....

วัน/เดือน/ปี ที่เกิด.....

Username .....(ชื่ออังกฤษ\_นามสกุลตัวแรก)

Password .....(ความยาว ๔ ตัวขึ้นไป)

โปรแกรมที่ต้องการใช้งาน

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

รายงานที่ต้องการใช้งาน

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

ลงชื่อผู้ใช้.....

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์

ลงชื่อ.....

วันที่...../...../.....