

แบบฟอร์มคำขอฉบับที่ภาพกล้องวงจรปิด

โรงพยาบาลสันกำแพง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอฉบับที่ภาพกล้องวงจรปิด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันกำแพง

ข้าพเจ้า..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

มีความประสงค์ขอดูภาพจากกล้องวงจรปิดของโรงพยาบาลสันกำแพง ณ บริเวณ.....

เนื่องจาก (กรุณากรอกเหตุผลโดยละเอียด)

..... โดยมีวัตถุประสงค์

☐ ขอฉบับที่ภาพกล้องวงจรปิด ☐ ขอสำเนาเพิ่มข้อมูลภาพ (ผู้ขอต้องนำอุปกรณ์มาคัดลอกเอง)

ในวันที่เดือน..... พ.ศ..... ช่วงเวลา..... ถึงเวลา

ข้าพเจ้า จักได้นำข้อมูลจากกล้องวงจรปิดของโรงพยาบาลสันกำแพง ที่ได้ทำการขออนี้ไปใช้เพื่อ.....

..... และขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....) ตัวบรรจง

หมายเหตุ ผู้ยื่นคำขอ ห้ามมิให้กระทำการใดๆ อันเป็นเหตุละเมิดสิทธิผู้รับบริการหรือเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ หากฝ่าฝืนโดยการนำข้อมูลภาพไปติดต่อ ดัดแปลง เผยแพร่ จะถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย โรงพยาบาลสันกำแพงเป็นเจ้าของสิทธิ์ในสิ่งบันทึกภาพเหตุการณ์ตามคำขอ ห้ามมิให้บุคคลใดบันทึกข้อมูลภาพโดยไม่มีแบบคำขอนี้ เด็ดขาด การบันทึกภาพจะมีการเก็บข้อมูลในหน่วยความจำของเครื่องบันทึกย้อนหลัง 7 วัน นับจากวันที่เปิดดูข้อมูลภาพตามแบบคำขอ กรณีที่เกิดเป็นคดีความผู้ยื่นคำขอจะต้องเป็นเจ้าหน้าที่ตำรวจเท่านั้น

เจ้าหน้าที่

ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มงานที่ผู้ยื่นคำขอมารับบริการ หรือเป็นเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง

☐ เห็นควร ☐ ไม่เห็นควร เนื่องจาก ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงาน.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันกำแพง

เนื่องด้วย.....

☐ เป็นผู้รับบริการ

☐ เป็นเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงาน

.....ได้มีความประสงค์ขอฉบับที่ภาพกล้องวงจรปิด ตามเหตุการณ์ที่ได้แจ้งข้างต้น และข้าพเจ้าขอรับรอง

ว่าเป็นผู้รับบริการ หรือเป็นเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจริง จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับเรื่อง

ตำแหน่ง.....

การพิจารณาของผู้บริหาร

☐ เห็นควร ลงชื่อ.....

☐ ไม่เห็นควร เนื่องจาก..... (.....)