



แบบฟอร์มแจ้งความจำนง ขอดูหรือขอข้อมูล จากกล้องวงจรปิด
โรงพยาบาลพนมเปญ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมเปญ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอดูข้อมูลจากกล้องวงจรปิด โรงพยาบาลพนมเปญ

เรื่อง/เหตุการณ์

.....

.....

สถานที่เกิดเหตุ.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. เวลา น. (โดยประมาณ)

เหตุผล เพื่อ

.....

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ที่จะ

1 ดูอย่างเดียว

2 ขอไฟล์ภาพ จำนวน.....ไฟล์

3 ขอไฟล์วิดีโอ จำนวน.....ไฟล์

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ดูแลระบบ

(.....)

วันที่.....

อนุญาต

ไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ

1. เหตุการณ์ดังกล่าว ต้องอยู่ในบริเวณที่ติดตั้งกล้องวงจรปิด

2. เหตุการณ์ดังกล่าวอยู่ในช่วงเวลาที่ยังคงมีข้อมูลบันทึกอยู่ในระบบ

3. หากไม่มีผลต่อรูปคดี หรือการโจรกรรมต่างๆ หรือเกิดความเสียหายต่อทางโรงพยาบาลพนมเปญ งานประกัน

สุขภาพพหุศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ ขอสงวนสิทธิ์ในการอนุญาต