

แบบคำร้องขอเข้าดู/สำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเข้าดู/สำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อพลอย

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

หรือพื้นที่ตำแหน่งกล้องที่ตั้งจุดบริเวณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ความเห็นของผู้อนุญาต

- เห็นควรอนุมัติดำเนินการ

(นายภูสิษฐ์ บ่อทรัพย์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายไชยวัฒน์ เพชรพรรณงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อพลอย

ความเห็นเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... (หัวหน้างานประกันฯลฯ)

(นายสุรเชษฐ์ ฝึกเขียว)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ดูแล CCTV

(.....)

ตำแหน่ง.....