

แบบคำร้องขอเข้าดู/สำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอเข้าดู/สำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความประสงค์ ☐ ขอเข้าดูข้อมูลภาพ ☐ ขอสำเนาข้อมูลภาพ

เหตุเกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ช่วงเวลา..... น. ถึง เวลา..... น.

จุดเกิดเหตุหรือบริเวณที่เกิดเหตุ.....

หรือพื้นที่ตำแหน่งกล้องที่ติดตั้งจุดบริเวณ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (IT)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้อนุญาต

.....

ลงชื่อ.....

(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม