

แบบฟอร์มการขอมือ Username และ Password ของโรงพยาบาล

1. ฝ่าย/กลุ่มงาน/งาน/ศูนย์(ภาษาไทย).....(ภาษาอังกฤษ).....
2. ชื่อสกุล.....ตำแหน่ง.....
3. User Name..... Password.....

หมายเหตุ

1. การกำหนด User Name ให้ใช้ภาษาอังกฤษ ไม่ต่ำกว่า 5 ตัวอักษร
2. การกำหนด Password ให้ใช้ภาษาอังกฤษ ไม่ต่ำกว่า 5 ตัวอักษร
3. ทั้ง User Name และ Password ห้ามใช้สัญลักษณ์พิเศษ และตัวแรกต้องเป็นตัวอักษร
4. ส่งแบบฟอร์มกลับคืน ศูนย์สารสนเทศและไอทีศนูปรณ์ ภายใน 3 วัน ทำการหลังจากได้รับแบบฟอร์มนี้

.....
ปฏิบัติตามรอยปรุ และปิดฉนิก ส่งศูนย์สารสนเทศและไอทีศนูปรณ์

ข้อควรจำในการใช้งาน DataBank

1. ตรวจสอบ User Name และ password ของท่านว่าใช้งานได้หรือไม่ หากใช้ไม่ได้ ให้แจ้งศูนย์สารสนเทศและไอทีศนูปรณ์ โทร 67043
2. เมื่อเข้าระบบจะต้อง Log on ด้วย User Name ของตนเองทุกครั้ง
3. หากมีความประสงค์ต้องการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ โปรดแจ้ง ศูนย์สารสนเทศและไอทีศนูปรณ์ ทราบ

คำเตือน !!!

การกระทำใดๆที่เกิดขึ้นจากการ Log on ของ Username นั้นๆ ให้ถือเป็นการกระทำของบุคคลอันเป็นเจ้าของ Username นั้น หากมีการกระทำใดๆที่ส่งผลให้เครือข่ายหรือเครื่องแม่ข่ายที่ให้บริการ DataBank มีปัญหา ผู้ถือครอง Username ดังกล่าว ต้องรับผิดชอบต่อการกระทำทั้งหมด