

แบบฟอร์มแจ้งความจำนง ขอดูหรือขอข้อมูล จากกล้องวงจรปิด
โรงพยาบาลปทุมราชวงศา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมราชวงศา

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

มีความประสงค์ขอดูหรือขอข้อมูลจากกล้องวงจรปิด ของโรงพยาบาลปทุมราชวงศา

เรื่อง/เหตุการณ์

สถานที่เกิดเหตุ

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

เหตุผล เพื่อ

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ที่จะ

- ดูอย่างเดียว
- ขอไฟล์ภาพ จำนวน ไฟล์
- ขอไฟล์วีดีโอ จำนวน ไฟล์

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอ

(.....)

วันที่

อนุญาต

ไม่อนุญาต เพราะ

ลงชื่อ ผู้อนุญาต

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมราชวงศา)

วันที่

ลงชื่อ ผู้ดูแลระบบ

(.....)

วันที่

หมายเหตุ

- เหตุการณ์ดังกล่าว ต้องอยู่ในบริเวณที่ติดตั้งกล้องวงจรปิด
- เหตุการณ์ดังกล่าวอยู่ในช่วงเวลาที่ยังคงมีข้อมูลบันทึกอยู่ในระบบ
- หากไม่มีผลต่อรูปคดี หรือการโจรกรรมต่างๆ หรือเกิดความเสียหายต่อทางโรงพยาบาลปทุมราชวงศา
โรงพยาบาลปทุมราชวงศา จะขอสงวนสิทธิ์ในการขอรูปภาพ