# แบบฟอร์มใบคำร้องขออนุญาตตรวจสอบข้อมูลภาพจากกล้องวงจรปิด

## ของโรงพยาบาลโพนสวรรค์

เขียนที่ ................................................................

วันที่ ................ เดือน ....................... พ.ศ......................

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ............................................ ตำแหน่ง.....................................

กลุ่มงาน/งาน/ที่อยู่.................................................................................................................ขออนุญาตตรวจสอบข้อมูลภาพจากกล้องวงจรปิด เหตุเกิดในช่วงระหว่าง วันที่....................................เวลา...................น.

ถึงวันที่.........................................เวลา......................น.

เพื่อ......................................................................................................................................................................

บริเวณที่เกิดเหตุ..................................................................................................................................................

ทั้งนี้ขอใช้ข้อมูลโดยการ

 ดูภาพวีดีโออย่างเดียว

 ดูภาพวีดีโอและบันทึกเป็นภาพนิ่ง

 ดูภาพและบันทึกเป็นไฟล์

ข้าพเจ้าขอให้มีผู้ร่วมขอดูข้อมูลภาพจากกล้องวงจรปิด ดังนี้

* 1. ....................................................................................................................................
	2. ....................................................................................................................................
	3. ....................................................................................................................................

 ลงชื่อ.................................................... ผู้ยื่นคำร้อง

 (.....................................................)

ลงชื่อ................................................... ผู้รับใบคำร้อง

 (.....................................................)

ตำแหน่ง...............................................

วันที่.....................................................

 อนุญาต ไม่อนุญาต

 ….….………..……………….…………

 (……….…………………………….…….)

 ................................................