



ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตลิ่งชัน
โทร. ๐๔๕-๔๒๗๑๓๗ ต่อ ๑๔๐

ใบคำร้อง ขอคุณภาพย้อนหลังกล้องวงจรปิดและขอข้อมูล

เรื่อง.....

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....หมายเลขโทรศัพท์.....

หน่วยงาน/ ที่อยู่.....

สถานที่ (สูญหาย / อื่นๆ).....

วัน/เดือน/ปี.....เวลาโดยประมาณ.....ถึง.....

รายละเอียดต่างๆ เช่น (สิ่งของที่สูญหาย / อื่นๆ)

รายละเอียดการดูภาพย้อนหลังกล้องวงจรปิด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

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

ผู้เสียหาย

.....
(นายวิชาชัย แสงเดือน)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

ผู้ปฏิบัติงานกล้องวงจรปิด

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

ผู้อนุมัติ