

หน่วยงาน.....

ที่.....

ลงวันที่.....

แบบฟอร์มผู้ขอใช้บริการระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.)
(สำหรับ สสจ./สสอ./รพ./รพ.สต.)

ส่วนที่ 1 (สำหรับผู้ขอใช้บริการ)

1. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
Name.....Surname.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
โทรศัพท์..... E-mail.....
2. ประเภท (ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ต้องการ)
ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว อื่นๆ.....
3. สังกัด หน่วยงาน.....กระทรวง.....
โทรศัพท์.....
4. สิทธิการใช้ระบบ(ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ต้องการ) (บุคคล 1 คนมีมากกว่า 1 บทบาทหน้าที่ได้ ซึ่งต้องมีรหัสผู้ใช้ตามบทบาทหน้าที่นั้นๆ)

	บทบาทหน้าที่	สิทธิการเข้าถึงระบบ	กำหนดชื่อผู้ใช้ (Username)
<input type="checkbox"/>	รพ.	<input type="checkbox"/> คัดกรอง <input type="checkbox"/> บำบัด <input type="checkbox"/> ติดตาม <input type="checkbox"/> ช่วยเหลือ	
<input type="checkbox"/>	รพ.สต.	<input type="checkbox"/> คัดกรอง <input type="checkbox"/> บำบัด <input type="checkbox"/> ติดตาม <input type="checkbox"/> ช่วยเหลือ	
<input type="checkbox"/>	สสอ.	<input type="checkbox"/> ผู้ดูแลระบบ	
<input type="checkbox"/>	สสจ.	<input type="checkbox"/> ผู้ดูแลระบบ	

5. ข้าพเจ้าตกลงขอเข้าใช้งานระบบข้อมูล บสต. และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขในระเบียบปฏิบัติด้านความมั่นคงปลอดภัยสำหรับผู้ใช้งานระบบข้อมูล บสต. โดยจัดเก็บ User และ Password เป็นความลับ ข้าพเจ้าปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550/พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540/พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐/พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒/ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการคุ้มครองและจัดการข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล พ.ศ. 2561 อย่างเคร่งครัด ในกรณีที่มีการกระทำอันก่อให้เกิดความเสียหายต่อระบบข้อมูล บสต. หรือผู้หนึ่งผู้ใดในนามของข้าพเจ้า ได้ฝ่าฝืนเงื่อนไขดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการกับข้าพเจ้าได้ตามกฎหมายและวินัยทางราชการ
6. ลายมือชื่อผู้ให้บริการ.....
7. ชื่อผู้บังคับบัญชาของผู้ให้บริการ

ลายมือชื่อ.....

(ตัวบรรจง).....

วันที่.....

ส่วนที่ 2 (สำหรับเจ้าหน้าที่ สสจ./สสอ. ที่ทำหน้าที่ Admin)

ลายมือชื่อ.....

(ตัวบรรจง).....โทรศัพท์.....วันที่.....

รหัสผู้ใช้.....Password.....(เมื่อได้รับสิทธิ์แล้วให้เปลี่ยนรหัสลับใหม่)

รหัสผู้ใช้.....Password.....(เมื่อได้รับสิทธิ์แล้วให้เปลี่ยนรหัสลับใหม่)

รหัสผู้ใช้.....Password.....(เมื่อได้รับสิทธิ์แล้วให้เปลี่ยนรหัสลับใหม่)

หมายเหตุ ส่วนที่ 2 กรุณาส่งคืนให้ผู้ขอใช้บริการระบบ