****

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โรงพยาบาลโพนสวรรค์ อำเภอโพนสวรรค์ จังหวัดนครพนม โทร 042595064 – 5

**ที่**นพ.0032.301/ **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุญาตตรวจสอบข้อมูลภาพจากกล้องวงจรปิด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนสวรรค์

ด้วย ข้าพเจ้า.........................................................ตำแหน่ง........................................

กลุ่มงาน/งาน.....................................................................................................โรงพยาบาลโพนสวรรค์

มีความประสงค์ขออนุญาตตรวจสอบข้อมูลภาพจากกล้องวงจรปิด เหตุเกิดในช่วงระหว่าง

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

เพื่อ......................................................................................................................................................................บริเวณที่เกิดเหตุ..................................................................................................................................................

ทั้งนี้ขอใช้ข้อมูลโดยการ

 ดูภาพวีดีโออย่างเดียว

 ดูภาพวีดีโอและบันทึกเป็นภาพนิ่ง

 ดูภาพและบันทึกเป็นไฟล์

และมีผู้ร่วมขอดูข้อมูลดังนี้

 1.............................................................................................................................. 2..............................................................................................................................

 3..............................................................................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

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

 ............/.............../............

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน/งาน

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

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

(……….…………………………….…….)

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

 อนุญาต ไม่อนุญาต

 ….….………..……………….…………

 (……….…………………………….…….)

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