



ศูนย์สารสนเทศ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
โทร 93089, 93693, ต่อ 18,19
<http://cc.pmk.ac.th>

ใบสมัครขอใช้งานบริการ PMK Internet

กรุณกรอกรายละเอียดทุกส่วนให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง

ที่อยู่ในการติดต่อหรือผู้รับผิดชอบในการประสานงาน

ชื่อผู้สมัคร นาย /นาง/นางสาว นามสกุล

First name Mr/Mrs/Miss Surname

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน สังกัด

หน่วยงาน อาคาร ชั้น

โทรศัพท์มือถือ เบอร์โทรภายใน (เลข 5 ตัว)

ประเภทผู้สมัคร

- แพทย์ แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ปี..... ทหาร พยาบาล
 แพทย์ประจำบ้าน ปี..... นักเรียนแพทย์ ชั้นปี เจ้าหน้าที่ อื่นๆ

เอกสารประกอบการสมัคร

สำเนาบัตรข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร

- สมัคร Username Password

Login name : กรุณาใช้ตัวอักษรตัวเล็ก หรือ ตัวอักษรผสมด้วยตัวเลข 6 – 8 หลัก

First Choice Second Choice

Password กรุณาใช้อักษรตัวเล็ก ตัวใหญ่ หรือ ตัวอักษรผสมด้วยตัวเลข 6 – 8 หลัก

Password :

** ทาง PMK Internet ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง Loin Name ในกรณีที่ซ้ำกับผู้อื่น

- สมัคร PMK Wi-Fi

การกรอกรายละเอียดค่า Physical Address (Ethernet adepter Wireless Network Connection)

ข้าพเจ้า (ผู้สมัคร) ได้อ่านและขอรับรองความถูกต้องของข้อความในใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะอ่านและทำความเข้าใจกับข้อกำหนดและเงื่อนไขการเป็นสมาชิกโดยละเอียดพร้อมทั้งตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไข ของทางศูนย์สารสนเทศ ทุกประการ นับจากวันที่สมาชิกมีผลบังคับใช้

ลายเซ็นผู้สมัคร

วันที่/...../.....