



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

ใบสมัครขอใช้งานบริการ PMK Internet

กรุณารอกรายละเอียดทุกส่วนให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง

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 :

ต้องเป็นอักษรภาษาอังกฤษพิมพ์เล็ก (a-z) และ/หรือ ผสมตัวเลข (0-9) ห้ามมีอักขระพิเศษ และมีความยาวระหว่าง 6-8 ตัวอักษร

username :

Username (สำรอง) :

Password : ใช้อักษรภาษาอังกฤษ หรือ ตัวเลข ห้ามมีอักขระพิเศษ และมีความยาวระหว่าง 6 - 8 ตัวอักษร

Password :

**** ทาง PMK Internet ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง Login name ในกรณีที่ซ้ำกับผู้อื่น**

- สมัคร PMK Wi-Fi

รายละเอียด Mac Address

ข้าพเจ้า (ผู้สมัคร) ได้อ่านและขอรับรองความถูกต้องของข้อความในใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะอ่านและทำความเข้าใจกับข้อกำหนดและเงื่อนไขการเป็นสมาชิกโดยละเอียดพร้อมทั้งตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไข ของทางศูนย์สารสนเทศ ทุกประการ นับจากวันที่สมาชิกมีผลบังคับใช้

ลายเซ็นผู้สมัคร

วันที่/..... /.....