



รหัสเอกสาร : _____

แบบฟอร์มการขอใช้ข้อมูลสุขภาพ โครงการบางกอกน้อยโมเดล ภายในคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

(สำหรับขอข้อมูลประชาชนเขตบางกอกน้อย)

เลขที่หนังสือ _____ วันที่ ____ / ____ / ____

คำแนะนำในการกรอกแบบฟอร์ม

- โปรดกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ครบถ้วน และถ้ามีเอกสารเพิ่มเติม หรือเอกสารที่เกี่ยวข้องอื่นๆ กรุณานำมาพร้อมแบบฟอร์มฉบับนี้
- กรุณาส่งแบบฟอร์มและเอกสารแนบมาที่ งานกิจกรรมเพื่อสังคม ดิ๊คชัยนาทเรนทรานุสรณ์ ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

วัตถุประสงค์ในการขอข้อมูล

ชื่อ - สกุล ผู้ขอข้อมูล

ชื่อ-นามสกุล

ภาควิชา/หน่วยงาน

ตำแหน่ง

โทร.

E-Mail :

ชื่อผู้ประสานงาน

ชื่อ-นามสกุล

ภาควิชา/หน่วยงาน

ตำแหน่ง

โทร.

E-Mail :

ข้าพเจ้ามีความประสงค์
ขอข้อมูลโครงการ
บางกอกน้อยโมเดล

สามารถระบุข้อความที่สนใจ โดยเข้าไปดูข้อความได้ที่

<https://www.bangkoknoimodel.org/surveyDemo>

สำหรับผู้ขอข้อมูล

ลงนาม

ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง

วันที่ขออนุมัติ

กรุณาส่งเรื่องให้ผู้บังคับบัญชาตามสายงานของท่านลงนามอนุมัติและรับทราบด้วย

สำหรับผู้บังคับบัญชาขั้นต้น (ของผู้ขอข้อมูล)

สำหรับผู้บังคับบัญชาลำดับถัดไป (ของผู้ขอข้อมูล)

สำหรับผู้บังคับบัญชาขั้นสูง (ของผู้ขอข้อมูล)

พิจารณาแล้ว ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบพิจารณาแล้ว ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบพิจารณาแล้ว ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ

เนื่องจาก

เนื่องจาก

เนื่องจาก

ลงนาม

ลงนาม

ลงนาม

ชื่อ-สกุล

ชื่อ-สกุล

ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

วันที่ขออนุมัติ :

ลงนามวันที่

ลงนามวันที่

รองคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม

รองคณบดีฝ่ายวิจัย

รองคณบดี คนที่ 2 ศ.นพ.ประเสริฐ อัสสันตชัย

พิจารณาแล้ว ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบพิจารณาแล้ว ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบพิจารณาแล้ว ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ

เนื่องจาก

เนื่องจาก

เนื่องจาก

ลงนาม

ลงนาม

ลงนาม

ชื่อ-สกุล

ชื่อ-สกุล

ชื่อ-สกุล

ตำแหน่งรองคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม

ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายวิจัย

ตำแหน่ง รองคณบดี คนที่ 2

ลงนามวันที่

ลงนามวันที่

ลงนามวันที่

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความลับของข้อมูล รวมจะปฏิบัติตามระเบียบอื่นๆอย่างเคร่งครัด และไม่นำข้อมูลที่ได้รับอนุมัติไปให้ผู้อื่นใช้งาน โดยไม่ได้รับอนุญาต โดยข้าพเจ้ามีความยินดีอ้างอิงถึงโครงการบางกอกน้อยโมเดล เมื่อนำข้อมูลไปใช้ดำเนินการกิจกรรม และมีความยินดีอ้างอิงถึงโครงการบางกอกน้อยโมเดล และผู้ร่วมวิจัย เมื่อนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ดำเนินการด้านการวิจัยตามระเบียบการขอใช้ข้อมูล โครงการบางกอกน้อยโมเดล

หากข้าพเจ้านำข้อมูลไปใช้โดยก่อให้เกิดความเสียหายต่อคณะฯ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบ ต่อความเสียหายดังกล่าว

** หลังการ ลงนามเสร็จสิ้น โปรดส่งกลับงานกิจกรรมเพื่อสังคม โทร 99065