



แบบคำขอแจ้งความประสงค์ลงทะเบียนแสดงตนผู้ใช้งานอีเมล @pcm.ac.th ผ่านระบบ IDV

สำหรับอาจารย์/กำลังพล สังกัด รพ.ร.ร.6

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ยื่นคำร้อง

เรียน ผอ.ววม. (ผ่าน ผช.ผอ.ววม. ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ)

ข้าพเจ้า (ยศ-ชื่อ-สกุล) เลขประจำตัวทหาร/ลูกจ้าง/พจน./จนท.....

เป็นกำลังพลสังกัด รพ.ร.ร.6 ประเภท ข้าราชการทหาร ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว พนักงานราชการ

อาจารย์แพทย์สังกัดกอง-ปฏิบัติหน้าที่สอนให้ ววม. (มีคำสั่ง) แพทย์ใช้ทุน Fellow Resident

อื่น ๆ โปรดระบุ ตำแหน่ง (อัตรา)..... ปฏิบัติราชการตำแหน่ง

สังกัดหน่วยงานใน รพ.ร.ร.6 (กอง/ศูนย์/สำนักงาน)

มีความประสงค์ใช้งานอีเมล @pcm.ac.th เดิม ประเภทบัญชีบุคคล ชื่ออีเมล.....@pcm.ac.th

แต่ยังมิได้ทำรายการลงทะเบียนแสดงตนผู้ใช้งาน ผ่านระบบ IDV ตามที่ ววม. ประกาศ รวมถึงรอบขยายเวลา วันที่ 16 ถึง 31 ต.ค. 68

ด้วยสาเหตุ (อธิบายให้ชัดเจน)

ทั้งนี้ สามารถติดต่อผ่านอีเมลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้ที่ (ระบุ Gmail/Hotmail/Live/Outlook ส่วนบุคคล).....

..... และ โทรศัพท์มือถือหมายเลข

ในการลงทะเบียนแสดงตนผ่านระบบ IDV หลังหมดเขตรับลงทะเบียน ข้าพเจ้าขอให้สัติย์ว่า (ทำเครื่องหมายในช่อง)

- ไม่เป็นการแจ้งความประสงค์ซ้ำซ้อน (กรณีเคยลงทะเบียนแสดงตนผ่านระบบ IDV ไปแล้ว)*
- ได้ศึกษาและทำความเข้าใจสิทธิประโยชน์ของผู้ใช้งานแต่ละกลุ่มเรียบร้อยแล้ว และจะไม่เรียกร้องสิทธิเกินเลยจากที่กำหนดไว้*
- มีสถานะเป็นกำลังพลสังกัด รพ.ร.ร.6*** ซึ่งยังไม่เกษียณอายุราชการ หรือลาออก หรือพ้นสภาพไปแล้ว
- ยืนยันว่าบัญชีอีเมล @pcm.ac.th ส่วนบุคคลที่แจ้ง เป็นความสัตย์จริงทุกประการ*
- จะให้ข้อมูลครบถ้วนทุกช่องตามที่ระบบ IDV สอบถาม โดยไม่ปิดบัง*
- ข้อมูลที่ใส่ในแบบคำขอฯ นี้ เป็นความสัตย์จริงทุกประการ* และ....
- จะไม่ใส่แฉข้อมูลเท็จใด ๆ ในการลงทะเบียนแสดงตนผ่านระบบ IDV***
- จะให้ความร่วมมือกับ จนท.ศสท.สอ.ววม. เมื่อได้รับการติดต่อกลับเพื่อประสานงานเพิ่มเติม*
- ประสงค์สละสิทธิประโยชน์นักเรียน และขอแปรสภาพบัญชีอีเมล @pcm.ac.th ไปเป็นสิทธิ์บุคลากร (เฉพาะศิษย์เก่า ววม.)

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้รับรอง (หน.ภาควิชาคลินิก ววม. หรือเทียบเท่า หรือ หก./ผอ.กอง หรือเทียบเท่า)

เรียน ผอ.ววม. (ผ่าน ผช.ผอ.ววม. ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ)

ข้าพเจ้า (ยศ-ชื่อ-สกุล) ตำแหน่ง

ได้ตรวจสอบยืนยันสถานะบุคคลดังกล่าวแล้ว ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ พิจารณาแล้วมีความเห็นว่า.....

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



อธิบายสิทธิ์การใช้งาน

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้ให้การรับรอง

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

หมายเหตุ

- 1) แบบคำขอนี้สำหรับอาจารย์/กำลังพล สังกัด รพ.ร.ร.6 เท่านั้น
- 2) กรณีไม่มีบัตรประจำตัว ทบ. สามารถตรวจสอบเลขประจำตัวกำลังพล (10 หลัก) ได้จากคำสั่งบรรจุ หากไม่มี ให้ใช้เลขประจำตัวอื่นที่ รพ.ร.ร.6 กำหนดอ้างอิง (ถ้ามี)
- 3) ให้นำเรียน หน.ภาควิชาคลินิก หรือเทียบเท่า หรือ หก./ผอ.กอง หรือเทียบเท่า หรือสูงกว่า เพื่อรับรองรายบุคคลก่อนนำส่งเอกสาร
- 4) กำลังพลชั้นยศ พล.ต. ขึ้นไป ให้ประสาน ผช.ผอ.ววม. ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศโดยตรง
- 5) ให้นำส่งเอกสารฉบับจริงตามสายงาน ถึง ศสท.สอ.ววม. โดยตรง
- 6) หากได้รับเอกสารคำขอแล้ว ศสท.สอ.ววม. จะทำการเปิดระบบลงทะเบียนให้เฉพาะบุคคล
- 7) ลงทะเบียนในระบบ PCM Tracking หมายเลข TN (ระบุ TN)