

##  บันทึกข้อความ

#### **ส่วนราชการ** ............................................... โรงพยาบาลบ้านไผ่ จังหวัดขอนแก่น

**ที่**  ขก ๐๐๓3.๓๘. **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศโรงพยาบาลบ้านไผ่

**เรียน**  ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านไผ่

 ตามที่ข้าพเจ้า............ ตำแหน่ง.......ปฏิบัติงานที่.......... กลุ่มงาน....................

........(ระบุความเป็นมาในการขอใช้ข้อมูล)…………………….. ดังนั้นข้าพเจ้ามีความประสงค์.....(ระบุความประสงค์)….. ของโรงพยาบาลบ้านไผ่ดังนี้

1. ระบุความต้องการของข้อมูล

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะใช้ข้อมูลดังกล่าวเพื่อวัตถุประสงค์ด้านการ.......(ระบุวัตถุประสงค์ที่นำข้อมูลออกไป)........เท่านั้น และจะดำเนินการตามแนวปฏิบัติอย่างเคร่งครัด โดยคำนึงถึงข้อกำหนดตาม พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2565 ประกาศไว้ในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2562

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

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

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

( นายอดุลย์ บำรุง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านไผ่