

แบบคำร้องขอคุณภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหารและวิเทศสัมพันธ์(ผ่านหัวหน้างานบริหารทั่วไป)

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

บัตรประชาชนเลขที่..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

หน่วยงาน.....อาคาร..... ชั้น.....

มีความประสงค์ขอคุณภาพจากกล้องวงจรปิด ในพื้นที่อาคาร.....

บริเวณ.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ระหว่างเวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

เนื่องจาก/ตามที่มีเหตุ.....

โดยแนบเอกสารประกอบ  สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า จะไม่นำข้อมูลที่ได้รับไปเผยแพร่หรือแสวงหาประโยชน์ในทางที่ไม่ชอบด้วยกฎหมาย และในกรณีที่เกิด ความเสียหายแก่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จากข้อมูลดังกล่าว ข้าพเจ้าขอยินยอม รับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นดังกล่าวในทุกกรณี จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง

(.....)

การพิจารณาของงานบริหารทั่วไป	
<input type="checkbox"/> เห็นควร <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควร เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (หัวหน้างานบริหารทั่วไป)	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติเนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (รองคณบดีฝ่ายบริหารและวิเทศสัมพันธ์)
หมายเหตุ: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เป็นเจ้าของสิทธิ์ในสิ่งบันทึกภาพเหตุการณ์ตามคำขอ ห้ามมิให้บุคคลใดบันทึกข้อมูลหรือภาพถ่ายก่อนได้รับอนุญาตโดย เค็ดขาด และห้ามนำภาพดังกล่าวไปตัดต่อ ดัดแปลง เผยแพร่ โดยไม่ได้รับอนุญาต หากฝ่าฝืนจะถูกดำเนินการตามกฎหมาย	