



แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ขอคุณภาพกล้องวงจรปิด คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

เรียน รองคณบดีฝ่ายทรัพยากรกายภาพและสิ่งแวดล้อม

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์ ที่อยู่

มีความประสงค์ขอคุณภาพกล้องวงจรปิด คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

เรื่อง/ เหตุการณ์

สถานที่เกิดเหตุ

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น. (โดยประมาณ)

เหตุผลเพื่อ

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ดูแลระบบ (.....) วันที่.....	<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เพราะ
<input type="checkbox"/> ดำเนินการได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้ เพราะ	
ลงชื่อ..... (หัวหน้างานกายภาพและสิ่งแวดล้อม) วันที่.....	ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต (รองคณบดีฝ่ายทรัพยากรกายภาพและสิ่งแวดล้อม) วันที่.....

หมายเหตุ

- เหตุการณ์ดังกล่าว ต้องอยู่ในบริเวณที่ตั้งกล้องวงจรปิดของคณะเวชศาสตร์เขตร้อน
- เหตุการณ์ดังกล่าวอยู่ในช่วงเวลาที่ยังคงมีข้อมูลบันทึกอยู่ในระบบ
- คณะเวชศาสตร์เขตร้อนจะขอสงวนสิทธิ์ในการขอคุณภาพวงจรปิด หากมีผลต่อรูปคดี หรือการโจรกรรมต่างๆ หรือเกิดความเสียหายต่อทางคณะฯ
- โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณี บุคคลภายนอกคณะเวชศาสตร์เขตร้อน)
- ผู้ขอข้อมูลต้องเป็นผู้ที่ได้รับความเสียหาย หรือได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ที่ปรากฏในข้อมูลกล้องวงจรปิด