**แบบฟอร์มการขอใช้ระบบ Hos Xp**

**( ) นาย ( ) นาง ( ) นางสาว ชื่อ................................................................... สกุล....................................**

**ว/ด/ป เกิด...................................เลขบัตรประชาชน...................................**

**ตำแหน่ง............................................................................หน่วยงาน........................................**

**เลขวิชาชีพ.............................................................................**

**User Name (ที่ต้องการ) …………………………………………………………………………………………………………**

**Pass Ward (ที่ต้องการ) …………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**แบบฟอร์มการขอใช้ระบบ Hos Xp**

**( ) นาย ( ) นาง ( ) นางสาว ชื่อ................................................................... สกุล.................................**

**ว/ด/ป เกิด..........................................................เลขบัตรประชาชน.................................................................**

**ตำแหน่ง......................................................................หน่วยงาน........................................**

**เลขวิชาชีพ..........................................................**

**User Name (ที่ต้องการ) …………………………………………………………………………………………………………**

**Pass Ward (ที่ต้องการ) …………………………………………………………………………………………………………**