

แบบคำร้องขอเข้าดู/สำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)
ของศูนย์ควบคุมกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)
ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเข้าดู/สำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว.....อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ ☐ ขอเข้าดูข้อมูลภาพ ☐ ขอสำเนาข้อมูลภาพ (เลือกรูปแบบ)
☐ ไฟล์ภาพนิ่ง
☐ ไฟล์ภาพเคลื่อนไหว

เหตุเกิดวันที่.....ช่วงเวลา.....น. จุดเกิดเหตุ
หรือบริเวณที่เกิดเหตุ.....
หรือพื้นที่ตำแหน่งกล้องที่ติดตั้งจุดบริเวณ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าศูนย์
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(.....)