



โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

492/1 ถนนพระราม1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ 0-2207-6000 โทรสาร 0-2253-8824

แบบลงทะเบียนใช้ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล  
Registration Form Police Hospital E-Mail

ถ่ายเอกสารบัตรข้าราชการ / ลูกจ้าง ไว้บริเวณกรอบสี่เหลี่ยมนี้

รายละเอียดข้อมูลผู้ใช้

ชื่อ – สกุล (Thai)

ชื่อ – สกุล (English)

หน่วยงาน

หมายเลขโทรศัพท์หน่วยงาน

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

อีเมล(ส่วนตัว)

1

2

รายละเอียดอีเมล

Username@ pgh.in.th

Username 1

Username 2

Username 3

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้อมูลผู้ใช้เป็นความจริงทุกประการ ได้รับทราบและยินดีปฏิบัติตามระเบียบการใช้ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล ของทาง  
โรงพยาบาลตำรวจฯ ทุกประการ (ดูเงื่อนไขการใช้บริการ)

ลงชื่อ ..... (ผู้อนุมัติ)

วันที่อนุมัติ .....

ลงชื่อ ..... (ผู้สมัคร)

วันที่ลงทะเบียน .....

ลงชื่อ ..... (ผู้รับอีเมลและรหัสผ่าน)

วันที่รับอีเมลและรหัสผ่าน .....



ส่งเอกสารลงทะเบียนที่ฝ่ายทะเบียน(สารสนเทศ) อาคาร จกร. ชั้น 8 ตรวจสอบการอนุมัติใช้ Username และ Password ภายใน 3 วันทำการ  
ตัดส่วนนี้ให้กับผู้ลงทะเบียน

ชื่อ – สกุลผู้ใช้

Username

@ pgh.in.th

Password

หมายเหตุ 1.หากผู้ใช้หยุดการใช้งานระบบอีเมลเป็นระยะเวลานาน 60 วัน ระบบจะยกเลิกการเข้าใช้อัตโนมัติ

2.เมื่อได้รับ Password กรุณาเปลี่ยนเพื่อป้องกันผู้อื่นเข้าใช้อีเมลของท่าน

## เงื่อนไขการใช้บริการ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล

โปรดอ่านและทำความเข้าใจข้อตกลงข้างล่างนี้โดยละเอียดก่อนใช้บริการ เพื่อรักษาสิทธิประโยชน์ในการใช้บริการของท่าน

1 โรงพยาบาลตำรวจอีเมล เป็นบริการฟรีอีเมลที่จัดทำโดย ฝ่ายเวชระเบียน (สารสนเทศ) เป็นบริการที่ถูกจัดทำขึ้น เพื่อบุคลากรเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลตำรวจโดยเฉพาะ และเพื่อให้บริการฟรีอีเมลของ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล เกิดประโยชน์สูงสุดกับผู้ใช้ทุกคน จึงขอแจ้งให้ผู้ใช้บริการทุกท่านทราบว่า โรงพยาบาลตำรวจอีเมล จำเป็นต้องกำหนดข้อตกลงขึ้นมา และท่านจะขอใช้บริการของ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล ได้ก็ต่อเมื่อท่านยอมรับข้อตกลงของ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล โดยหลังจากที่อ่านจบแล้ว ให้ท่านเซ็นรับทราบเพื่อเป็นการรับทราบข้อตกลง ขอให้ท่านอ่านและทำความเข้าใจโดยละเอียด เพื่อรักษาสิทธิประโยชน์ในการใช้บริการของส่วนรวมและตัวท่านเอง

ในขั้นตอนการกรอกแบบฟอร์มใบสมัครนั้น สมาชิก โรงพยาบาลตำรวจอีเมล จะต้องกรอกข้อมูลต่างๆ ตามความเป็นจริง โดยยื่นบัตรข้าราชการ/ลูกจ้างแก่เจ้าหน้าที่ กรอกชื่อ-นามสกุล จริงของท่าน หมายเลขโทรศัพท์หน่วยงาน หมายเลขโทรศัพท์มือถือ และอีเมลส่วนตัวสำหรับติดต่อกลับลงในแบบฟอร์มลงทะเบียน หากมีการเปลี่ยนแปลงใดๆ ขอให้ท่านแจ้งให้ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล ทราบ

2 โรงพยาบาลตำรวจอีเมล ให้บริการรับและส่งอีเมลผ่านทางเว็ลด์ไวด์เว็บและระบบออนไลน์ของ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล แก่สมาชิกทุกคน โดยไม่คิดค่าบริการใดๆ ทั้งสิ้น ซึ่งทางสมาชิกต้องจัดหาอุปกรณ์ในการติดต่อเข้าระบบอินเทอร์เน็ต พร้อมทั้งเป็นผู้รับผิดชอบในการจ่ายค่าบริการโทรศัพท์และค่าบริการอินเทอร์เน็ตเอง หากเข้าใช้บริการที่จากสถานที่อื่น

3 ขอสงวนสิทธิ์ไม่ให้ใช้คำเหล่านี้ ได้แก่ "webmaster", "hostmaster", "admin", "administrator" "postmaster" หรือคำอื่นๆ ที่ระบุว่าเป็นผู้ดูแลระบบ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล เป็นชื่อติดต่อบริการ (login name)

4 ชื่อติดต่อบริการ (login name) ต้องใช้ภาษาอังกฤษเท่านั้น

5 โรงพยาบาลตำรวจอีเมล ให้บริการเนื้อที่เก็บข้อมูลสำหรับสมาชิกแต่ละราย ภายละ 10 เมกะไบต์ (megabyte) เมื่อใดก็ตามที่เนื้อที่เก็บข้อความของท่านเหลือไม่ถึง 10 เปอร์เซ็นต์ ของเนื้อที่ทั้งหมด โรงพยาบาลตำรวจอีเมล จะแจ้งให้ท่านทราบและให้ท่านทำการลบจดหมายที่ไม่ต้องการทิ้งด้วยตัวท่านเอง มิเช่นนั้นแล้ว ถ้าเนื้อที่เก็บข้อความของท่านเต็ม ผู้จดหมาย (Inbox) ท่านจะไม่สามารถรับจดหมายได้อีก

6 ในการส่งจดหมาย กำหนดให้ส่งถึงผู้รับ (To) ได้ครั้งละไม่เกิน 10 คน ส่งสำเนา (cc) ได้ไม่เกินครั้งละ 10 คนและสำเนาซ่อน (Bcc) ได้ครั้งละไม่เกิน 10 คน

7 โรงพยาบาลตำรวจอีเมล ขอสงวนสิทธิ์ในการให้บริการและหยุดให้บริการเมื่อใดก็ได้ตามแต่ความเหมาะสม โดยมีต้องบอกกล่าวให้ท่านทราบล่วงหน้า

8 โรงพยาบาลตำรวจอีเมล ถือว่าความเป็นส่วนตัวเป็นเรื่องสำคัญมากสำหรับการติดต่อสื่อสารผ่านจดหมาย ดังนั้นแล้ว โรงพยาบาลตำรวจอีเมล จึงรับประกันได้ว่า โรงพยาบาลตำรวจอีเมล จะไม่เปิดอ่านข้อความภายในจดหมายของท่าน ยกเว้นในกรณีที่เป็นคำร้องขอจากศาล

9 ทั้งนี้เพื่อความเป็นส่วนตัวของท่านเอง โรงพยาบาลตำรวจอีเมล ขอแจ้งให้ท่านทราบว่า เป็นหน้าที่ของท่านในการรักษาชื่อติดต่อบริการ และรหัสผ่านให้ดีโดยไม่บอกให้ผู้อื่นทราบ

10 โรงพยาบาลตำรวจอีเมล เปิดให้บริการสำหรับการใช้เพื่อส่วนตัวเท่านั้น ห้ามใช้อีเมลของ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล เพื่อส่งอีเมลขยะ (Junk Mail) ให้กับผู้อื่น หากท่านทำความเสียหายให้กับผู้อื่นทาง โรงพยาบาลตำรวจอีเมล จะไม่รับผิดชอบต่อข้อเสียหายนั้นๆ ทั้งสิ้น

11 สมาชิก โรงพยาบาลตำรวจอีเมล จะไม่นำบริการไปใช้ในกิจกรรมที่ละเมิดความเป็นส่วนตัวของผู้อื่น รวมทั้งกิจกรรมที่ผิดกฎหมายหรือขัดต่อความสงบเรียบร้อยและศีลธรรมอันดีของสังคมทาง โรงพยาบาลตำรวจอีเมล ไม่รับผิดชอบต่อสิ่งที่ท่านละเมิดกับผู้อื่น

12 ห้ามใช้ข้อความที่ไม่สุภาพหรือเป็นการหมิ่นประมาทผู้อื่นในการสื่อสารไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้เพื่อสร้างวัฒนธรรมที่ดีในการใช้อีเมล

13 โรงพยาบาลตำรวจอีเมล ไม่ขอรับประกันความเสียหายของจดหมายที่เกิดจากการใช้บริการของ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล อาจจะไม่สามารถให้บริการได้ตลอด 24 ชั่วโมง เพราะเครื่องเซิร์ฟเวอร์ของ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล อาจเกิดการเสียหายขึ้นได้ โดยอุบัติเหตุที่ไม่คาดคิด อีกทั้ง โรงพยาบาลตำรวจอีเมล ไม่รับรองความปลอดภัยในการใช้อีเมลของ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล เพื่อส่งข้อมูลสำคัญผ่านทางอินเทอร์เน็ต แต่อย่างไรก็ดี ระบบที่ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล เลือกมาให้บริการกับท่านเป็นระบบที่ดีและมีความปลอดภัย ซึ่งในภาวะการทำงานปกติจะไม่เกิดความเสียหายใดๆ

14 หากสมาชิกไม่ได้ใช้บริการ โรงพยาบาลตำรวจี เมล์ ติดต่อกันนาน 60 วัน โรงพยาบาลตำรวจี เมล์ ขอสงวนสิทธิ์ ในการลบอีเมล์และสมุดบันทึกของท่านที่เก็บอยู่บนเครื่องเซิร์ฟเวอร์ออกไป โดยไม่ต้องขออนุญาตก่อน หากท่านต้องการใช้บริการของ โรงพยาบาลตำรวจี เมล์ อีก ท่านจะต้องดำเนินการลงทะเบียนสมาชิกใหม่

15 หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อตกลงในการให้บริการ โรงพยาบาลตำรวจี เมล์ จะแจ้งให้ท่านทราบ โดยผ่านหน้าเว็บไซต์ [www.policehospital.go.th](http://www.policehospital.go.th) เพื่อให้ท่านรับทราบ

16 หาก โรงพยาบาลตำรวจีเมล์ พบว่าสมาชิกของ โรงพยาบาลตำรวจีเมล์ ละเมิดข้อตกลงที่ได้ตั้งไว้ โรงพยาบาลตำรวจี เมล์ ขอสงวนสิทธิ์ ในการระงับการให้บริการกับสมาชิกท่านนั้นโดยมีต้องบอกกล่าวล่วงหน้า

17 หากบุคลากรท่านใดที่ขอใช้ บริการ โรงพยาบาลตำรวจี เมล์ และได้ ออก / ลาออก / ไล่ออก / ย้ายออก / รับราชการหน่วยงานอื่นทาง โรงพยาบาลตำรวจีเมล์ ขอสงวนสิทธิ์ในการระงับการให้บริการกับสมาชิกท่านนั้นโดยมีต้องบอกกล่าวล่วงหน้า

ท่านได้อ่านเงื่อนไขและเข้าใจรายละเอียดด้านบนแล้ว ต้องการใช้บริการ โรงพยาบาลตำรวจีเมล์ กรุณาเซ็นรับทราบในแบบฟอร์ม ด้านหน้า



โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

492/1 ถนนพระราม1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ 0-2207-6000 โทรสาร 0-2253-8824

แบบขอลงทะเบียนใช้ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล  
Registration Form Police Hospital E-Mail



เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร  
๓-๑๐๐๕-๐๐๔๓๒-๙๘-๑

พันตำรวจโท  
ชื่อ ดวงบุญ ศุภโกวิท  
นามสกุล บุญ  
ยศ พ.ต.ท.  
ตำแหน่ง นายแพทย์ใหญ่ (สบ ๘)  
ผู้ออกบัตร [Signature]

ลายมือชื่อ  
หมู่โลหิต B

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ข้าราชการตำรวจ

เลขที่ ๐๐๗๖-๕๗-๐๑๐๖

สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

วันออกบัตร ๒๖ มี.ค. ๒๕๕๗ บัตรหมดอายุ ๒๕ มี.ค. ๒๕๕๘

รายละเอียดข้อมูลผู้ใช้

ชื่อ - สกุล (Thai)

พ.ต.ท. ดวงบุญ ศุภโกวิท

ชื่อ - สกุล (English)

LT. COL. TUANGBOON SUPAKOVIT

หน่วยงาน

ฝ่ายเวชระเบียน บก. อ.ก. รพ.ตร.

หมายเลขโทรศัพท์หน่วยงาน

๐๒-๒๐๗๖๐๐๐ ต่อ ๖๖๔๔

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

๐๘๓-๗๘๑๒๕๕๕

อีเมล(ส่วนตัว)

1 tuangboon@hotmail.com 2 tuangboon@yahoo.com

รายละเอียดอีเมล

Username@ pgh.in.th

Username 1

tuangboon

Username 2

tuangboons

Username 3

tuang555

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้อมูลผู้ใช้เป็นความจริงทุกประการ ได้รับทราบและยินดีปฏิบัติตามระเบียบการใช้ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล ของทาง  
โรงพยาบาลตำรวจฯ ทุกประการ (ดูเงื่อนไขการใช้บริการ)

ลงชื่อ ..... (ผู้อนุมัติ)

ลงชื่อ พ.ต.ท. [Signature] (ผู้สมัคร)

วันที่อนุมัติ .....

วันที่ลงทะเบียน ๙ / ๓.ค. / ๕๕

ลงชื่อ ..... (ผู้รับอีเมลและรหัสผ่าน)

วันที่รับอีเมลและรหัสผ่าน .....

✂️ ส่งเอกสารการลงทะเบียนที่ฝ่ายเวชระเบียน(สารสนเทศ) อาคาร อกร. ชั้น 8 ตรวจสอบการอนุมัติใช้ Username และ Password ภายใน 3 วันทำการ  
คัดสำเนาให้กับผู้ลงทะเบียน

ชื่อ - สกุลผู้ใช้

Username

@ pgh.in.th

Password

หมายเหตุ 1.หากผู้ใช้หยุดการใช้งานระบบอีเมลเป็นระยะเวลาานาน 60 วัน ระบบจะยกเลิกการเข้าใช้อัตโนมัติ  
2.เมื่อได้รับ Password กรุณาเปลี่ยนเพื่อป้องกันผู้อื่นเข้าใช้อีเมลของท่าน




โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

492/1 ถนนพระราม1 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ 0-2207-6000 โทรสาร 0-2253-8824

แบบขอลงทะเบียนใช้ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล  
Registration Form Police Hospital E-Mail

**โรงพยาบาลตำรวจ**  
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ



นาง อัญชลารภรณ์  
ปัญญาชัย  
พนักงานขับรถยนต์  
ว.บ.ก.อ.ก.รพ.ตร.

เลขที่บัตร 0143  
หมู่ใดเกิด  
เลขที่ทั่วไป รพ.  
เลขที่บัตรประชาชน  
ลายมือชื่อผู้ลงทะเบียน 21 ส.ย. 2553  
วันออกบัตร 20 ส.ย. 2554  
วันหมดอายุ  
พ.ล.ศ.ท. *Adcharaphon*

รายละเอียดข้อมูลผู้ใช้

ชื่อ-สกุล (Thai) นาง อัญชลารภรณ์ ปัญญาชัย  
ชื่อ-สกุล (English) MRS. ADCHARAPHON PUNYA-AI  
หน่วยงาน ฝ่ายเวชระเบียน บก.อ.ก.รพ.ตร.  
หมายเลขโทรศัพท์หน่วยงาน 02-2076000 ต่อ 6644  
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ 087-0134779  
อีเมล(ส่วนตัว) 1 aat\_2537@hotmail.com 2 aat\_2537@gmail.com

รายละเอียดอีเมล

Username@ pgh.in.th  
Username 1 ADCHARAPHON  
Username 2 MAY  
Username 3 aat\_2537

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้อมูลผู้ใช้เป็นความจริงทุกประการ ได้รับทราบและยินดียินดีปฏิบัติตามระเบียบการใช้ โรงพยาบาลตำรวจอีเมล ของทาง  
โรงพยาบาลตำรวจ ทุกประการ (ดูเงื่อนไขการใช้บริการ)

ลงชื่อ (ผู้อนุมัติ) \_\_\_\_\_ (ผู้สมัคร) \_\_\_\_\_  
วันที่ลงทะเบียน 9 / 5.ค. / 53  
ลงชื่อ (ผู้รับอีเมลและรหัสผ่าน) \_\_\_\_\_  
วันที่รับอีเมลและรหัสผ่าน \_\_\_\_\_

ส่งเอกสารลงทะเบียนที่ฝ่ายเวชระเบียน(สารสามเทศ) อาคาร จกร. ชั้น 8 ตรวจสอบการอนุมัติใช้ Username และ Password ภายใน 3 วันทำการ  
คัดสำเนาให้กับผู้ลงทะเบียน

ชื่อ-สกุลผู้ใช้ \_\_\_\_\_  
Username \_\_\_\_\_ @ pgh.in.th  
Password \_\_\_\_\_

หมายเหตุ 1.หากผู้ใช้หยุดการใช้งานระบบอีเมลเป็นระยะเวลานาน 60 วัน ระบบจะยกเลิกการเข้าใช้อัตโนมัติ  
2.เมื่อได้รับ Password กรุณาเปลี่ยนเพื่อป้องกันผู้อื่นเข้าใช้อีเมลของท่าน