

## วิธีการสมัครขอ User Online ของโปรแกรม CXSOnline

1. พิมพ์ใบสมัคร(อยู่หน้า2ของเอกสารนี้) กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้อง (ในส่วนของ Username และ password ให้ผู้สมัครตั้งชื่อ user ด้วย สามารถใช้ชื่ออะไรก็ได้ที่ผู้ใช้ต้องการ แต่ต้องเป็นภาษาอังกฤษหรือตัวเลขเท่านั้น อย่างน้อย 6 ตัวอักษร)
2. แนบเอกสารทั้งหมด
  - 2.1 แบบฟอร์มการสมัคร
  - 2.2 สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
  - 2.3 จดหมายจากผู้บริหารองค์กรของท่านถึงผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

แนบเอกสารชื่อทั้งหมดใส่ซอง แล้วจำหน่ายซอง ส่งมาที่

**ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ**

**สถาบันมะเร็งแห่งชาติ**

**ถนนพระราม 6 เขตราชเทวี กทม.10400**

ทั้งนี้ สามารถยื่นสมัคร User ได้ตลอด

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์

แบบฟอร์มลงทะเบียนขอใช้โปรแกรม Cervical Screening Online

\*\*\*\*\*

ตัวบรรจง สามารถอ่านได้ชัดเจนนะคะ

จังหวัด (ที่ตั้งสถานพยาบาลหรือหน่วยอ่าน) .....

1. ชื่อ-นามสกุล(ของ User) ..... อายุ..... ปี
2. เลขบัตรประชาชน (เพื่อตรวจสอบความซ้ำของบุคคล) \_ \_ \_ \_ \_
3. ตำแหน่ง และลักษณะงานที่รับผิดชอบ .....
4. ชื่อสถานพยาบาล ..... รหัส (5 หลัก) \_ \_ \_ \_ \_  
ชื่อหน่วยงานย่อย เช่น คลินิกรีเวช (ถ้ามี).....
5. ที่ตั้งสถานพยาบาล .....
6. เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน .....เบอร์มือถือของท่าน.....
7. E-mail address : .....
8. ท่านต้องการบันทึกข้อมูลประเภทใด (เลือกได้มากกว่า 1 ประเภท)  
 การทำ Pap(P)  บันทึกผลเซลล์(C)  การส่งต่อ(Refer)  การรับส่งต่อและรักษา(T)  
 การติดตามหลังรักษามะเร็ง (F)  การทำ VIA (V)  การทำ Colposcope (L)

User name..... Password .....

9. สถาบันมะเร็งแห่งชาติ จะตอบยืนยันสิทธิ์การเข้าใช้โปรแกรม Cervical Screening Online ผ่านทาง Email ของท่าน (ข้อ 7)

❖ ส่วนของเจ้าหน้าที่

ได้ทำการตรวจสอบข้อมูลแล้ว

- ถูกต้องครบถ้วน  ไม่ครบถ้วน ขาด .....

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่โครงการฯผู้ตรวจสอบ

(อภิวรรณ โชติวินิจฉัย )