

ตราครุฑ/ตรา
ประจำหน่วยงาน

ที่.....

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

.....

วันที่.....

เรื่อง แจ้งรายชื่อนายทะเบียน เพื่อกำหนด Username/Password สำหรับโปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากร
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/รัฐวิสาหกิจ/องค์กรอิสระ

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายชื่อนายทะเบียน เพื่อกำหนด Username/Password

๒.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน ฉบับ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดให้มีระบบทะเบียนบุคลากร องค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น/รัฐวิสาหกิจ/องค์กรอิสระ เพื่อลงทะเบียนข้อมูลบุคลากรในสังกัดหน่วยงานต่าง ๆ สำหรับการปรับปรุงข้อมูลสิทธิด้าน
การรักษาพยาบาลให้ถูกต้อง ใช้เป็นข้อมูลในการให้บริการสาธารณสุข นั้น

ในการนี้(ชื่อหน่วยงาน).... ขอแจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบในตำแหน่งนายทะเบียนระบบทะเบียนบุคลากร
ของหน่วยงาน เพื่อขอรับ Username/Password ในการใช้งานโปรแกรมระบบทะเบียนบุคลากรฯ โดยมีรายชื่อพร้อม
หลักฐานประกอบตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

.....ชื่อหน่วยงาน.....ขอรับรองว่าผู้ที่มีรายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เป็นเจ้าหน้าที่

ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่งผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเลขโทรสาร.....

รายชื่อเจ้าหน้าที่ เพื่อกำหนด Username/Password

๑. ผู้รับรองการมีสิทธิ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	เบอร์มือถือ	อีเมล
๑					

๒. นายทะเบียนบุคลากร

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	เบอร์มือถือ	อีเมล
๑					
๒					

๓. นายทะเบียนการเงิน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	เบอร์มือถือ	อีเมล
๑					
๒					