

หอสมุดคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ใบสมัครใช้บริการ PROXY SERVER	เลขที่ใบสมัคร
--	----------------------------------	------------------------

**โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวที่ออกโดยคณะแพทยศาสตร์ หรือ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
ขอภัยไม่รับบัตรคลิก เพราะไม่มีรหัสชนิด และไม่มีวันหมดอายุของคณะแพทย์หรือโรงพยาบาล**

ชื่อ (ไทย).....นามสกุล (ไทย)

First name Last name

e-mail (กรุณาพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่ ให้ชัดเจนเพื่อใช้ส่ง account)
.....

โทรศัพท์มือถือ กรุณาเขียนให้ชัดเจน.....

PASSWORD สำหรับ proxy server: ที่ท่านต้องการ

(ใช้ตัวอักษรภาษาอังกฤษหรือตัวเลข เขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่เพื่อความชัดเจน ทั้งนี้ในการออก password หอสมุดจะใช้ตัวพิมพ์เล็กเท่านั้น)

สถานภาพ	สังกัดคณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ	สังกัด โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
:	__ อาจารย์ __ นิสิตแพทย์ ปีที่ __ นิสิตปริญญาโท/เอก ปีที่ __ แพทย์ประจำบ้านที่ลงทะเบียนเรียน ปีที่ __ ศิษย์เก่า รุ่นที่ ปีจบการศึกษา __ อื่นๆ โปรดระบุ ภาควิชา	__ แพทย์ประจำบ้าน ปีที่ Fellow ปีที่ __ แพทย์ __ พยาบาล __ เกสัชกร __ อื่นๆ โปรดระบุ ฝ่าย

ศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ

- ขอให้เพิ่มเติมเอกสารคือ สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ขอให้ยืนยันว่าจะ ไม่ปฏิบัติผิดลิขสิทธิ์ตามข้อความข้างล่างนี้ เพราะจะนำไปสู่การใช้แบบผิดลิขสิทธิ์ และทำให้บริษัทผู้ขายฐานข้อมูล ยกเลิกสิทธิ์การเข้าใช้ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

****ไม่บอก username/password ของท่านแก่ผู้อื่น**

****ไม่ดาวโหลดบทความมากเกินไปจนความจำเป็น เช่นการดาวโหลดทั้งเล่ม การดาวโหลดบทความมากเกินควร**

**** account ที่จะได้รับมีอายุครั้งละ 1 ปี**

ลายเซ็นยืนยันข้อกำหนด ข้างต้น

ลายเซ็นชื่อผู้สมัคร

ลงชื่อบุคลากรหอสมุดผู้รับสมัคร.....วันที่รับใบสมัคร