

## แบบคำขอการใช้งาน

ระบบรายงานข้อมูลการสำรวจและติดตามเยี่ยมสถานบริการและพนักงานบริการ (POPMAP Plus)

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....

เลขบัตรประจำตัว..... ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ใช้งาน..... อีเมลผู้ใช้งาน.....

ชื่อหน่วยงาน..... รหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ 5 หลัก.....

จังหวัด..... อำเภอ.....

หมายเลขโทรศัพท์หน่วยงาน..... หมายเลขโทรสารหน่วยงาน.....

มีความประสงค์ใช้งานระบบรายงานข้อมูลการสำรวจและติดตามเยี่ยมสถานบริการและพนักงานบริการ (POPMAP Plus) เพื่อการบันทึกข้อมูลการสำรวจ การติดตามเยี่ยมสถานบริการและผู้ให้บริการที่เฝ้าระวัง การใช้ประโยชน์จากข้อมูลในการวางแผน ติดตาม และประเมิน ตลอดจนการส่งเสริมการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในสถานบริการที่เฝ้าระวังได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประเภทผู้ใช้งาน

- บันทึกข้อมูลและเข้าถึงข้อมูลการสำรวจของหน่วยงานเท่านั้น
- บันทึกข้อมูลและเข้าถึงข้อมูลการสำรวจของหน่วยงาน และติดตามผลการสำรวจระดับจังหวัด

ข้าพเจ้าขอยอมรับเงื่อนไขของการสมัครเข้าใช้งานระบบรายงานข้อมูลการสำรวจและติดตามเยี่ยมสถานบริการและพนักงานบริการ (POPMAP Plus) ดังต่อไปนี้ (ทำเครื่องหมาย  เพื่อยอมรับเงื่อนไขให้ครบทุกข้อ)

รับทราบคำประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice) การใช้งานระบบรายงานข้อมูลการสำรวจและติดตามเยี่ยมสถานบริการทางเพศและผู้ให้บริการทางเพศ (POPMAP Plus)

ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้กรมควบคุมโรค เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ..... ผู้ใช้งาน

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง .....

ตำแหน่ง .....

หัวหน้าหน่วยงานที่สังกัด

(ลงลายมือชื่อพร้อมตราประทับหน่วยงาน)