โรงพยาบาลสิรินธร
สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

หน่วยเวชนิทัศน์
Medical Illustrator
ฝ่ายวิชาการและแผนงาน

หมายเหตุ :

1. การถ่ายภาพนิ่ง ควรแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 5 วันทำการ
   การถ่ายทำวีดิทัศน์ ควรแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วันทำการ
2. เนื้อหาและสคริปต์สำหรับถ่ายทำวีดิทัศน์ ผู้ขอใช้บริการจะต้องนำมาเอง และต้องได้รับการพิจารณาเห็นชอบและตรวจสอบความถูกต้องจากหัวหน้าฝ่าย / กลุ่มงานของผู้ขอใช้บริการก่อนทุกครั้ง พร้อมแนบไฟล์สคริปต์เป็นไฟล์ Word (.doc) ทางอีเมลทุกครั้ง
3. งานผลิตสื่อต่างๆ โดยหน่วยเวชนิทัศน์ จะเป็นสมบัติของโรงพยาบาลสิรินธร (งาน,กิจกรรม,โครงการ ของ รพส.เท่านั้น) ผู้ใดประสงค์จะนำไปใช้ ต้องติดต่อขออนุญาตจากหัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน
4. ผู้มีสิทธิ์สั่งงาน ได้แก่ คณะผู้บริหาร / หัวหน้าฝ่าย หัวหน้ากลุ่มงาน และพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย

สำหรับเจ้าหน้าที่เวชนิทัศน์

ผู้รับงาน.....
(.....)
วันที่.....

ผู้ดำเนินการ.....
(.....)
วันที่.....

◀ สแกนเพื่อดาวน์โหลดใบงาน
หน่วยเวชนิทัศน์ โรงพยาบาลสิรินธร

สำหรับผู้ขอใช้บริการ
การประเมินความพึงพอใจในการใช้บริการ

◯ ดีมาก ◯ ดี ◯ พอใช้ ◯ ปรับปรุง

ใบงาน
No. **2**

ถ่ายภาพและวีดิทัศน์
Photography And Video

ส่งใบงานได้ที่ **อาคารวิทยพยาบาล ชั้น 7** โทรศัพท์ : **11477**
สามารถส่งไฟล์งานได้ที่ อีเมล : **mdi11477.srt@gmail.com**
เมื่อส่งไฟล์งานทางอีเมล กรุณาส่งใบงานและโทรแจ้งที่เบอร์ 11477 ทุกครั้ง

ชื่อ-สกุล.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์/ภายใน.....
☐ ได้แนบไฟล์งานทางอีเมล
หัวข้อเรื่อง.....
วันที่.....เวลา.....

มีความประสงค์ขอให้หน่วยเวชนิทัศน์ ฝ่ายวิชาการและแผนงาน ดำเนินงานดังนี้

☐ ถ่ายภาพทางการแพทย์
☐ ถ่ายภาพทั่วไป
☐ ถ่ายวีดิทัศน์ทางการแพทย์
☐ ถ่ายวีดิทัศน์ทั่วไป

รายละเอียด (โปรดระบุ วัน/เวลา/สถานที่ให้ชัดเจน)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน.....
(.....)
วันที่.....