

**แบบฟอร์มขอปรับเปลี่ยนสิทธิ์ในการใช้งานในระบบ VMI
สำหรับผู้ที่มีการใช้ Single Sign-On อยู่แล้ว**

เรียน ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

เรื่อง ขอปรับเปลี่ยนสิทธิ์ในการเข้าใช้งานในระบบ VMI สำหรับผู้ที่มีการใช้ Single Sign-On อยู่แล้ว

ตามที่องค์การเภสัชกรรมได้ปรับระบบในการเข้าใช้งาน VMI เพื่อให้ผู้ใช้สามารถเข้าใช้งานได้โดยกำหนดให้ใน 1 user สามารถเข้าใช้งานระบบ VMI ได้หลายโครงการตามความประสงค์ของหน่วยบริการ/โรงพยาบาล เพื่อเพิ่มความสะดวกในการเข้าใช้งาน กรณีบุคคลเดียวต้องรับผิดชอบหลายโครงการนั้น ขอให้องค์การเภสัชกรรมดำเนินการดังนี้

ปรับเปลี่ยนสิทธิ์ในการเข้าใช้งาน ของ

Username.....ชื่อผู้ใช้.....

หน่วยบริการ/ รพ.

โปรดระบุเฉพาะโครงการที่ต้องการให้ Username นี้เข้าใช้งาน (เลือกได้มากกว่า 1 โครงการ)

ยาต้านไวรัสเอดส์ สปสช.

ยาต้านวัณโรค สปสช.

โครงการกระจายวัคซีนไขหวัดใหญ่ สปสช.

ฉายยาอนามัย สปสช.

ยาต้านไวรัสเอดส์ สปส.

ผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน

ไขหวัดใหญ่และโรคติดต่ออุบัติใหม่ (FLU1)

FLU3 (PPE)

VMI ยาทั่วไป สัญญาที่ (กรณีมีหลายสัญญา)

GPO-L-ONE

EPI Routine

EPI (กลุ่มนักเรียนและรณรงค์)

(องค์การเภสัชกรรมจะแจ้งผ่านทาง e-mail และ SMS ที่ท่านเคยแจ้งไว้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่