

**แบบฟอร์มขอ Username – Password เพื่อสิทธิการใช้งาน VMI หลายโครงการ  
โดยใช้ Username เดียว (Single Sign-On)**

---

เรียน ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

เรื่อง ขอ Username, Password ระบบงาน VMI

ตามที่องค์การเภสัชกรรมได้ปรับระบบในการเข้าใช้งาน VMI เพื่อให้ผู้ใช้สามารถเข้าใช้งานได้โดยกำหนดให้ ใน 1 user สามารถเข้าใช้งานระบบ VMI ได้หลายโครงการตามความประสงค์ของหน่วยบริการ/โรงพยาบาล เพื่อเพิ่มความสะดวกในการเข้าใช้งาน กรณีบุคคลเดียวต้องรับผิดชอบหลายโครงการนั้นขอให้องค์การเภสัชกรรมดำเนินการดังนี้

สร้าง Username และ Password ใหม่โดยกำหนดสิทธิการเข้าใช้งานในโครงการ VMI ให้กับเจ้าหน้าที่ดังรายชื่อ

หน่วยบริการ/ร.พ. : .....

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) : ..... โทรสาร : .....

ชื่อผู้รับผิดชอบ : .....

Username : ..... (ควรจะมีมากกว่า 6 ตัวอักษรและไม่เกิน 15 ตัวอักษร)

ตำแหน่งที่ปฏิบัติงาน : .....

โทรศัพท์ (มือถือ) : ..... (เพื่อรับข่าวสาร SMS จากระบบ VMI)

e-mail : .....

(องค์การเภสัชกรรมจะแจ้ง password ผ่านทาง e-mail และ SMS ที่ระบุไว้)

โปรดระบุระบบ VMI ที่จะเข้าใช้งาน (เลือกได้มากกว่า 1 โครงการ)

ยาต้านไวรัสเอดส์ สปสช.

ยาต้านไวรัสเอดส์ สปส.

ยาต้านวัณโรค

FLU1 ใช้หวัดนก-ใช้หวัดใหญ่และโรคติดต่ออุบัติใหม่

ฤงยางอนามัย สปสช.

FLU3 – PPE

EPI Routine

ฤงยางอนามัย สอวพ.

EPI นักเรียนและรณรงค์

NAHPA EXTENSION

FLU5 วัคซีนไข้หวัดใหญ่ และวัคซีน H1N1

VMI ยาทั่วไป สัญญาที่.....(กรณีมีหลายสัญญา)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อผู้บังคับบัญชา .....

(.....)

ตำแหน่ง .....