ตราครุฑ/ตราประจำหน่วยงาน

รหัสหน่วยบริการ [คลิกตรวจสอบ](https://reghosp.nhso.go.th/hospital_search/index.xhtml)

ชื่อหน่วยงาน XXXXXXXXXXXX

ที่อยู่ XXXXXXXXXXXXXXXXX

ที่ XXXXX/XX

วันที่ XX XXXXXXXX 25XX

เรื่อง [ระบุชื่อระบบที่ต้องการขอเข้าใช้งาน ดูรายชื่อระบบที่ สปสช. ให้บริการได้ที่ [คลิกตรวจสอบ](https://www.nhso.go.th/page/online_service) โดยไม่ต้องระบุลิงค์ของระบบที่ขอ แต่ให้ไประบุที่เนื้อหาหนังสือด้วย]

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายชื่อเจ้าหน้าขอดำเนินการเรื่องสิทธิในระบบฯ จำนวน 1 ฉบับ

 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการหรือบัตรพนักงาน จำนวน X ฉบับ

 [ขอให้ระบุเหตุผล ความจำเป็นที่ขอเข้าใช้งานระบบ โดยระบุชื่อระบบที่ต้องการขอเข้าใช้งาน*พร้อมลิงค์ของระบบที่ต้องการเข้าใช้*]

[XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX] จึงขอแจ้งรายชื่อเพื่อเข้าใช้งานระบบ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 และขอรับรองว่าผู้ที่มีรายชื่อเป็นเจ้าหน้าที่ของ [ระบุชื่อหน่วยงาน] ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการจากหน่วยงานจริง

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ขอแสดงความนับถือ

 ( นายชื่อนามสกุล ผู้บริหารหน่วยงาน )

 ตำแหน่ง XXXXXXXXXXXXXXXXX

 ชื่อหน่วยงาน

ชื่อกลุ่มงาน

โทร 0 4999 9999 ต่อ 99

โทรสาร 0 4999 9998

ผู้ประสานงาน ระบุชื่อผู้ประสานงาน โทร 09 9999 9999 e-mail example@gmail.com