แบบฟอร์มการขอใช้บริการระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

กองสารสนเทศนิติวิทยาศาสตร์ สถาบันนิติวิทยาศาสตร์

กลุ่มระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่ายความมั่นคง 🖀 โทร. ๐-๒๑๔๒-๓๕๒๒

ส่วนที่ ๑ : สำหรับผู้ของใช้บริการ					เลขที่/
			วันที่	เดือน	พ.ศ
 ข้าพเจ้า นาย/นา	ง/นางสาว		นามสกุล		
 ชื่อภาษาอังกฤษ ((Mr./Mrs./Ms.)		นามสกุลภาษาอังกฤษ	ł	
🔲 บ้าราชการ	🗆 พนักงานราชการ	🔲 ลูกจ้างชั่วคราว	🗖 ลูกจ้างเหมาบริการ	🔲 อื่นๆ	
		-	สำนัก		
 โทรศัพท์	ารศัพท์E-mail (xxxx.x@cifs.mail.go.th)				
 กรณีขอเพิ่มสิทธิ	การใช้งาน :				
 กรณีแจ้งปัญหา :	:				
يا.	94	0.%	يا.		9/ 0/ 0/ 0/
	ผู้ขอ	าใช้บริการ			ผู้บังคับบัญชา
)				
ตำแหน่ง					
วันทีเดือน 	พ.ศ		วันทีเ	.ดือน	พ.ศ
	สำเ	หรับกลุ่มระบบคอมพิ	มเตอร์และเครือข่ายความ	เมั่นคง	
ส่วนที่ ๒ : สำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่มระบบคอมพิวเตอร์และความมั่นคง					Job Num
🗖 อนุมัติ ดำเนินการตามคำขอ มอบหมายให้					เป็นผู้ดำเนินการ
☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก					v
	9				
		ลงชื่อ			
		()		
	Ŕ	าแหน่ง			
	หัวหน้	, ากลุ่มระบบคอมพิวเต	อร์และเครือข่ายความมั่นศ	าง/ผู้แทน	
ส่วนที่ ๓ : สำหรั	้ บเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบ	หมาย		Ü	
รับเรื่อง	เมื่อวังที่		เวลา		
ดำเนินการเรียบร้อย เมื่อวันที่					
			b db1 1		
64611411	9 PIVI 18 PRE LI 18 PRE LI 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	11			
ลงชื่อ					
()					
	Ø	าแหน่ง			