

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรหัสผ่านเพื่อเข้าใช้งานระบบสารสนเทศ สป.ทส.

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล*.....

หมายเหตุ * กรุณาระบุอีเมลสำหรับใช้ในการแจ้งรหัสผ่าน กรณีขอเปลี่ยนแปลง/แก้ไข รหัสผ่านผู้ใช้งาน (Password)

มีความประสงค์จะ

 ขอมี Username และ Password ใหม่ โปรดระบุ

Username: Password:

 ขอเปลี่ยนแปลง/แก้ไข Username จากเดิม.....เป็น..... ขอเปลี่ยนแปลง/แก้ไข Password ของ Username:เป็น.....

เนื่องจาก.....

เพื่อเข้าใช้งานสำหรับระบบสารสนเทศ สป.ทส. (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ เพื่อเลือก)

 ระบบบริหารจัดการเว็บไซต์ ระบบศูนย์ปฏิบัติการกระทรวง (MOC) ศูนย์ปฏิบัติการกรม (DOC) การลงข้อมูลบนเว็บไซต์ ทส. ระบบนามสงเคราะห์ ระบบจองห้องประชุม

ข้าพเจ้ายินดีจะรับผิดชอบต่อ ชื่อผู้ใช้งาน (Username) และรหัสผ่านผู้ใช้งาน (Password) ที่ข้าพเจ้าได้รับ และจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคอมพิวเตอร์ปี พ.ศ. 2560 เกี่ยวกับการขอรหัสผ่านเพื่อเข้าใช้งานระบบสารสนเทศอย่างเคร่งครัดทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ผู้อำนวยการ/หัวหน้าหน่วยงาน/กอง/ศูนย์/กลุ่ม)

(เฉพาะเจ้าหน้าที่ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร)

เรียน ผอ.ศทส. เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผอ.ส่วนงาน

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

วันที่...../...../.....

อนุมัติ/รับทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ

(.....)

วันที่...../...../.....