

แบบฟอร์มขอรับทะเบียนผู้ใช้ (Username) และรหัสผ่าน (Password) เพื่อใช้งานอินเทอร์เน็ตของ สป.ทส.  
 สำหรับใช้ในการประชุมผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System)

ชื่อผู้ขอ ( ) นาย ( ) นาง ( ) นางสาว ( ) อื่นๆ (โปรดระบุ) .....นามสกุล.....  
 ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....  
 เบอร์โทรศัพท์..... E-mail Address.....

มีความประสงค์ขอรับทะเบียนผู้ใช้ (Username) และรหัสผ่าน (Password) เพื่อใช้งานอินเทอร์เน็ต  
 ของ สป.ทส. สำหรับใช้ใน  การประชุมผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System)  
 สำหรับบุคคลทั่วไป / เจ้าหน้าที่ใช้งานระบบอินเทอร์เน็ตชั่วคราว

ชื่อเรื่องที่ประชุม/อบรม/สัมมนา..... โดยมีรายละเอียด ดังนี้  
 ตั้งแต่วันที่..... เวลา.....น. ถึงวันที่..... เวลา.....น. จำนวน.....ผู้ใช้งาน  
 ตั้งแต่วันที่..... เวลา.....น. ถึงวันที่..... เวลา.....น. จำนวน.....ผู้ใช้งาน  
 ตั้งแต่วันที่..... เวลา.....น. ถึงวันที่..... เวลา.....น. จำนวน.....ผู้ใช้งาน

โดยข้าพเจ้าจะรับผิดชอบต่อทะเบียนผู้ใช้ (Username) ที่ขอใช้งานและจะปฏิบัติตามข้อกำหนด  
 ของศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่เกี่ยวข้องกับการใช้บริการอินเทอร์เน็ตอย่างเคร่งครัดทุกประการ

ลงชื่อ .....(ผู้ขอ)  
 (.....)

ลงชื่อ .....  
 (.....)

ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....

ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....  
 (ผู้อำนวยการกอง/ศูนย์/สำนัก/กลุ่ม/อื่นๆ)

(เฉพาะศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร)

ลงชื่อ..... (ผู้อนุมัติ)  
 (.....)

ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....

ลงชื่อ.....(ผู้ดำเนินการ)  
 (.....)  
 วันที่.....

หมายเหตุ : ส่งแบบฟอร์มฯ มาที่ E-mail : cict๓@mnre.go.th โดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร  
 จะจัดส่งทะเบียนผู้ใช้ (Username) และรหัสผ่าน (Password) เพื่อใช้งานอินเทอร์เน็ตของ สป.ทส. สำหรับ  
 ใช้ในการประชุมผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System) ให้ทาง E-mail Address ที่แจ้งไว้