

แบบฟอร์มการขอมิจดหมายอิเล็กทรอนิกส์กลางเพื่อการสื่อสารในภาครัฐของ สป.ทส.
(mnre.mail.go.th)

วันที่.....

เรื่อง ขอใช้บริการมีจดหมายอิเล็กทรอนิกส์กลางเพื่อการสื่อสารในภาครัฐของ สป.ทส.

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล ภาษาไทย).....

(ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ) เลขที่บัตรประชาชน

ตำแหน่ง สังกัด

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

เบอร์ติดต่อกลับ โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์จะ

ขอมิจดหมายอิเล็กทรอนิกส์กลางเพื่อการสื่อสารในภาครัฐของ สป.ทส.

ขอยกเลิกการมีจดหมายอิเล็กทรอนิกส์กลางเพื่อการสื่อสารในภาครัฐของ สป.ทส.

โดยมีอีเมลชื่อ เนื่องจาก

เกษียณอายุราชการ ลาออก อื่นๆ โปรดระบุ

ขอแก้ไข/เปลี่ยนแปลง ข้อมูลส่วนตัว

เปลี่ยนชื่อ - สกุล จากเดิม เป็น

เปลี่ยนตำแหน่ง จากเดิม เป็น

เปลี่ยนหน่วยงาน จากเดิม เป็น

ข้าพเจ้ายินดีจะรับผิดชอบต่อชื่อผู้ใช้ (Username) และรหัสผู้ใช้ (Password) ที่ข้าพเจ้าได้รับ และจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคอมพิวเตอร์ปี พ.ศ. ๒๕๕๐ เกี่ยวกับการขอมิจดหมายอิเล็กทรอนิกส์กลางเพื่อการสื่อสารในภาครัฐอย่างเคร่งครัดทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้

ลงนามรับรอง

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

(หัวหน้าหน่วยงาน/ศูนย์/สำนัก)

* หมายเหตุ กรุณาแนบบัตรประชาชนจำนวน ๑ ชุด เพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการขอเปิดใช้งานจดหมายอิเล็กทรอนิกส์กลางเพื่อการสื่อสารในภาครัฐ ของ สป.ทส.

(เฉพาะเจ้าหน้าที่ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สป.ทส.)

เรียน ผอ.ศทส. เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผอ.ส่วนงาน

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ

(.....)

(.....)

...../...../.....

...../...../.....

มอบ สทจ. ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการศูนย์ฯ

(.....)

...../...../.....