



แบบฟอร์มการขอใช้บริการจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail address) : @mots.go.th

สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
กลุ่มระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่าย โทร. ๐ ๒๖๘๓ ๑๕๘๒ โทรสาร ๐ ๒๖๕๖ ๐๗๓๖ e-mail : ict@mots.go.th

คำชี้แจง กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการ

ส่วนที่ ๑ : สำหรับผู้ขอใช้บริการ e-mail (@mots.go.th) (กรอกข้อมูลเฉพาะส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๓)

วันที่ขอใช้บริการ: *

จุดประสงค์การใช้บริการจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

☐ ขอใช้บริการ e-mail ☐ ขอใช้บริการระบบสารบรรณ e-Saraban (ส่วนภูมิภาค) ☐ ยกเลิกการให้บริการ

ชื่อ : * นามสกุล : *

First name : * Last name : *

บุคลากร : * ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ ☐ อื่นๆ :

ตำแหน่ง : * เบอร์ภายใน : * โทรศัพท์สายตรง: *

กอง/ศูนย์/สำนักฯ : * กลุ่มงาน/ฝ่าย : *

มีความประสงค์จะสมัครใช้บริการ electronic mail ของ@mots.go.th โดยมีรายละเอียดส่วนตัวดังนี้

๑. ชื่อ e-mail ของท่าน สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์เทคโนโลยีฯ จะเป็นผู้กำหนดรูปแบบของชื่อ โดยจะเป็นตัวอักษรภาษาอังกฤษทั้งหมดชื่อจริงของท่านตามด้วย “.” และตัวอักษรนามสกุลสองตัวแรก เช่น : นายอยู่ดี มั่นคง ชื่อภาษาอังกฤษ : Mr. Yudee Marnkong ชื่อ e-mail ตามรูปแบบเป็น : yudee.ma@mots.go.th

๒. รหัสผ่าน e-mail (กรุณาระบุ) : *
(รหัสที่ตั้งควรเป็นตัวอักษรภาษาอังกฤษและตัวเลขเท่านั้น และไม่น้อยกว่า ๘ ตัวอักษรหรือตัวเลข)

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ * ลงชื่อหัวหน้ากลุ่ม/ผอ. *
(.....) (.....)
วันที่..... วันที่.....

ส่วนที่ ๒ : สำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่มงานระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่าย ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

e-mail address :@mots.go.th

password :

☐ ดำเนินการแล้ว ☐ ยกเลิก ☐ อื่นๆ หมายเหตุ :

ลงชื่อ : วันที่ :

ส่วนที่ ๓ : สำหรับผู้ขอใช้บริการ e-mail (@mots.go.th)

ข้าพเจ้าได้รับการดำเนินการดังกล่าวข้างต้นเกี่ยวกับจดหมายอิเล็กทรอนิกส์เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ : *ผู้ขอใช้บริการ
วันที่ :