



แบบฟอร์มการขอใช้บริการระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

กลุ่มพัฒนาระบบสารสนเทศ โทร. ๐ ๒๖๔๓ ๑๕๕๐-๑๕๕๑ โทรสาร ๐ ๒๖๔๖ ๐๓๓๖ e-mail : ict@mots.go.th

ส่วนภูมิภาค

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการ

ส่วนที่ ๑ : สำหรับผู้ขอใช้บริการระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ส่วนภูมิภาค (กรอกข้อมูลเฉพาะส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๓)

วันที่ขอใช้บริการ: *

จุดประสงค์การให้บริการระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ส่วนภูมิภาค

☐ ขอใช้บริการ ☐ ยกเลิกการให้บริการ ☐ ขอรื้อเซิร์ฟเวอร์ ☐ ขอแก้ไขบทบาท

ชื่อ : * นามสกุล : *

First name : * Last name : *

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

อีเมล : *@mots.go.th (อีเมลประสานงานจังหวัด)

ตำแหน่ง : * เบอร์ภายใน : * โทรศัพท์สายตรง : *

สำนักงานการท่องเที่ยวและกีฬา : * กลุ่มงาน/ฝ่าย : *

บทบาทหน้าที่ (เช่น สารบรรณกลาง) : *

มีความประสงค์จะสมัครใช้บริการ e-saraban โดยมีรายละเอียดส่วนตัวดังนี้

๑. ชื่อ Username ของท่าน สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ จะเป็นผู้กำหนดรูปแบบของชื่อ โดยจะเป็นตัวอักษรภาษาอังกฤษทั้งหมดชื่อจริงของท่านตามด้วย “.” และตัวอักษรนามสกุลสองตัวแรก เช่น : นายอยู่ดี มั่นคง ชื่อภาษาอังกฤษ : Mr. Yudee Marnkong ชื่อ username ตามรูปแบบเป็น : yuudee.ma@mots.go.th

๒. รหัสผ่านเริ่มต้น จะถูกส่งไปยังอีเมลของท่าน กรุณาเปลี่ยนรหัสผ่านหลังเข้าระบบในครั้งแรก

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ * ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงาน *

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

ส่วนที่ ๒ : สำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่มระบบพัฒนาระบบสารสนเทศ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

Username :

password :

☐ ดำเนินการแล้ว ☐ ยกเลิก ☐ อื่นๆ หมายเหตุ :

ลงชื่อ : วันที่ :

ส่วนที่ ๓ : สำหรับผู้ขอใช้บริการระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban)

ข้าพเจ้าได้รับการดำเนินการดังกล่าวข้างต้นเกี่ยวกับระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ : *ผู้ขอใช้บริการ

วันที่ :