



แบบฟอร์มการขอใช้บริการระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ส่วนกลาง

สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
กลุ่มพัฒนาระบบสารสนเทศ โทร. ๐ ๒๒๘๓ ๑๕๘๐-๑๕๘๑ โทรสาร ๐ ๒๒๕๖ ๐๗๓๖ e-mail : ict@mots.go.th

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการ วันที่ขอใช้บริการ: *

ส่วนที่ ๑ : สำหรับผู้ขอใช้บริการระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ส่วนกลาง (กรอกข้อมูลเฉพาะส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๓)

จุดประสงค์การให้บริการระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ส่วนกลาง

☐ ขอใช้บริการ ☐ ยกเลิกการให้บริการ ☐ ขอรหัสผ่าน ☐ ขอแก้ไขบทบาท

ชื่อ : * นามสกุล : *

First name : * Last name : *

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

อีเมลแอดเดรส : *

ตำแหน่ง : * เบอร์ภายใน : * โทรศัพท์สายตรง : *

กอง/ศูนย์ : * กลุ่มงาน/ฝ่าย : *

บทบาทหน้าที่ (เช่น ธุรการกลุ่ม) : *

สำหรับลงนามอิเล็กทรอนิกส์ (เฉพาะผู้มีสิทธิ์ลงนาม) ☐ สร้าง/ต่อใบรับรองฯ ☐ ต้องการเปลี่ยนรหัสใบรับรองฯ

มีความประสงค์จะสมัครใช้บริการ e-saraban โดยมีรายละเอียดส่วนตัวดังนี้

๑. ชื่อ Username ของท่าน สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ศูนย์เทคโนโลยีฯ จะเป็นผู้กำหนดรูปแบบของชื่อ โดยจะเป็นตัวอักษรภาษาอังกฤษทั้งหมดชื่อจริงของท่านตามด้วย “.” และตัวอักษรนามสกุลสองตัวแรก เช่น : นายอยู่ดี มั่นคง ชื่อภาษาอังกฤษ : Mr. Yudee Marnkong ชื่อ username ตามรูปแบบเป็น : yudee.md

๒. รหัสผ่านเริ่มต้น จะถูกส่งไปยังอีเมลของท่าน กรุณาเปลี่ยนรหัสผ่านหลังเข้าระบบในครั้งแรก

๓. กรณีผู้ใช้งาน มีบทบาทในการลงนาม ให้กรอกแบบฟอร์มเก็บข้อมูลลายเซ็นส่งให้ศูนย์เทคโนโลยีฯ ด้วย

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 :