



แบบฟอร์มการขอใช้งานจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail Address): @mots.go.th

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา
กลุ่มระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่าย โทร.๐๒ ๒๘๓ ๑๕๘๒ Fax: ๐๒ ๓๕๖ ๐๗๓๖ E-mail: ict@mots.go.th

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลด้านล่างให้ครบถ้วนเพื่อเป็นประโยชน์ในการพิจารณาดำเนินการต่อไป

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

วันที่ขอใช้บริการ :*

จุดประสงค์การใช้งานจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

ขอใช้บริการ e-mail ขอใช้บริการระบบ e-Saraban (ส่วนภูมิภาค) ยกเลิกการให้บริการ

◆ บุคลากร

ชื่อ (ไทย) :* นามสกุล :*

First Name :* Last Name :*

เลขประจำตัวประชาชน* - -

บุคลากร:* ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ อื่นๆ:.....

ตำแหน่ง:* โทรศัพท์ภายใน:* โทรศัพท์สายตรง:*

กลุ่มงาน/ฝ่าย:* กอง/ศูนย์/สำนัก:*

มีความประสงค์จะสมัครใช้บริการ Electronic Mail โดยมีรายละเอียดส่วนตัวดังนี้

๑. ชื่อ e-mail ของท่าน สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา จะเป็นผู้ตั้งชื่อให้ โดยจะเป็นตัวอักษรภาษาอังกฤษชื่อจริงของท่านตามด้วย “.” และตัวอักษรภาษาอังกฤษนามสกุลสองตัวแรก ยกตัวอย่างเช่น ชื่อภาษาไทย: นายยูดี มั่นคง ชื่อภาษาอังกฤษ: Mr.Yudee Marnkong ชื่อ e-mail ที่ท่านได้จะเป็น: yudee.ma@mots.go.th

๒. รหัสผ่าน e-mail ที่ท่านต้องการใช้:*
(รหัสที่ตั้งควรเป็นตัวอักษรภาษาอังกฤษและตัวเลขเท่านั้น และมีความยาวไม่น้อยกว่า ๘ ตัวอักษร) ยกตัวอย่างเช่น Yudee๑๒๓ / Loveict๖๐ / Mots๑๒๓๔ / Hehe๕๕๕๕ เป็นต้น

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ:* ลงชื่อหัวหน้าหน่วยงาน:*
(.....) (.....)
วันที่:* วันที่:*

ส่วนที่ ๒

สำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่มงานระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่าย สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา

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:*