



การประสานส่วนภูมิภาค

แบบฟอร์ม ขอใช้/ยกเลิก/ขยายพื้นที่ อีเมล

เลขที่ :

วันที่ :

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลผู้ใช้งาน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____ รหัสพนักงาน
 ตำแหน่ง _____ ชั้น _____ งาน _____ กปภ.สาขา/กอง
 กปภ.เขต/ฝ่าย/สำนัก _____ สายงาน _____ รหัส มท (๕๕xxx-x)
 เบอร์โทรศัพท์ _____ อีเมล _____ @pwa.co.th

☐ ขอใช้งาน ☐ ขอยกเลิกการใช้งาน ☐ ขอปรับปรุงข้อมูลผู้รับผิดชอบใหม่ ตามรายชื่อส่วนที่ ๑
☐ เมลหน่วยงาน ชื่อ _____ @pwa.co.th ☐ เมลหน่วยงาน ชื่อ _____ @pwa.co.th
☐ เมลกรณีพิเศษ ชื่อ _____ @pwa.co.th

เนื่องด้วยมีความจำเป็นในการใช้งาน (โปรดระบุ)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบต่อการกระทำอันเกิดจากอีเมลที่ข้าพเจ้าขอใช้งาน ตาม พรบ. ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์

ลงชื่อ :

(

)

ตำแหน่ง :

ส่วนที่ ๒ : ความเห็นของหน่วยงานที่ร้องขอ

๑. ความเห็น ผู้บังคับบัญชาระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่าขึ้นไป

☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ

ลงชื่อ : _____ วันที่ : _____ ตำแหน่ง :

(_____)

ส่วนที่ ๓ : ความเห็นของหน่วยงานผู้รับผิดชอบระบบ

๑. ความเห็น ผู้ดูแลระบบ PWAMail (งานศูนย์คอมพิวเตอร์ กคค.)

☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ

ลงชื่อ : _____ วันที่ :

(_____)

ตำแหน่ง :

๒. ความเห็น หัวหน้างานศูนย์คอมพิวเตอร์

☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ

ลงชื่อ : _____ วันที่ :

(_____)

ตำแหน่ง :

๓. ความเห็น ผู้อำนวยการกองคอมพิวเตอร์และเครือข่าย

☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ

ลงชื่อ : _____ วันที่ :

(_____)

ตำแหน่ง :

๔. ความเห็น สำนักปฏิบัติการเทคโนโลยีดิจิทัล

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ : _____ วันที่ :

(_____)

ตำแหน่ง :

ส่วนที่ ๔ : ผู้ดำเนินการ

☐ ดำเนินการแล้ว

☐ ไม่สามารถดำเนินการได้

ลงชื่อ : _____ วันที่ : _____ ตำแหน่ง :

(_____)