

แบบขอรหัสผู้ใช้งานระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

วันที่ขอใช้

1. ชื่อผู้ใช้งาน (ภาษาไทย)
Name(ภาษาอังกฤษ)
ตำแหน่ง เลขประจำตัวประชาชน.....
สำนัก/กอง ส่วน/ฝ่าย
สถานที่ปฏิบัติงาน อาคาร ชั้น ห้อง
เบอร์โทรศัพท์ภายใน
e-mail address ของกรม (ถ้ามี)@dnp.go.th
ลงลายมือชื่อ
2. ชื่อผู้ใช้งาน (ภาษาไทย)
Name(ภาษาอังกฤษ)
ตำแหน่ง เลขประจำตัวประชาชน.....
สำนัก/กอง ส่วน/ฝ่าย
สถานที่ปฏิบัติงาน อาคาร ชั้น ห้อง
เบอร์โทรศัพท์ภายใน
e-mail address ของกรม (ถ้ามี)@dnp.go.th
ลงลายมือชื่อ
3. ชื่อผู้ใช้งาน (ภาษาไทย)
Name(ภาษาอังกฤษ)
ตำแหน่ง เลขประจำตัวประชาชน.....
สำนัก/กอง ส่วน/ฝ่าย
สถานที่ปฏิบัติงาน อาคาร ชั้น ห้อง
เบอร์โทรศัพท์ภายใน
e-mail address ของกรม (ถ้ามี)@dnp.go.th
ลงลายมือชื่อ