
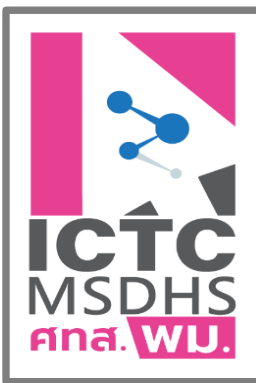





แบบฟอร์มขอใช้งานระบบอินเทอร์เน็ต (Internet Account)/ระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-Mail)

สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

สำหรับผู้ใช้งาน	ข้อมูลทั่วไป		
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) (นาย/นาง/นางสาว) (ตัวบรรจง)			
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) (MR/MRS/MISS) (ตัวบรรจง)			
รหัสบัตรประจำตัวประชาชน <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>			
ตำแหน่ง		สังกัดหน่วยงาน	
ที่อยู่หน่วยงาน		e-Mail :	
มือถือ		โทรศัพท์	
โทรสาร			
สถานะ <input type="radio"/> 1. ข้าราชการ <input type="radio"/> 2. ลูกจ้างประจำ <input type="radio"/> 3. พนักงานราชการ			
<input type="radio"/> 4. ลูกจ้างชั่วคราว/จ้างเหมาฯ <input type="radio"/> 5. นักศึกษาฝึกงาน <input type="radio"/> 6. อื่นๆ ระบุ			
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อให้ ศทส. สป.พม. นำไปใช้ในการตั้งค่า และจัดการบัญชีผู้ใช้งานระบบอินเทอร์เน็ต (Internet Account) ของ สป.พม. และระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-Mail) ของกระทรวง พม.			
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ารับทราบ ยอมรับ และจะปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัย ด้านสารสนเทศของ สป.พม. อย่างเคร่งครัด			
 ข้อปฏิบัติ อ่านเพิ่มเติม..			
*หมายเหตุ : ศทส. สป.พม. ขอสงวนสิทธิ์ในการเข้าใช้งานอินเทอร์เน็ตและ e-Mail สำหรับผู้ให้ความยินยอมเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเท่านั้น			
ระบบที่ขอใช้งาน	เลือกระบบที่ต้องการใช้งาน	ติดต่อสอบถาม	LINE Official Account
<input type="checkbox"/> Internet Account สป.พม. <input type="radio"/> ถาวร <input type="radio"/> ชั่วคราว ถึงวันที่			ICTC MSDHS  ID : @733aprjl
<input type="checkbox"/> e-Mail กระทรวง พม. [@m-society.go.th] ** หมายเหตุ : เพื่อความสะดวกในการขอใช้งานอินเทอร์เน็ต และ e-Mail เมื่อกรอกแบบฟอร์มเรียบร้อยแล้ว ส่งไฟล์ .PDF หรือไฟล์รูปภาพ ทาง LINE Official Account เท่านั้น			
ลงชื่อ (ผู้ใช้งาน)		หัวหน้า / ผู้บังคับบัญชา (ผู้รับรอง)	
ลงชื่อ		ลงชื่อ	
วันที่...../...../.....		[.....]	
		ตำแหน่ง.....	