



งานพัฒนาเครือข่ายคอมพิวเตอร์และการสื่อสาร สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ
มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ
319 ถนนไทยพันทา ตำบลโพธิ์
อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ รหัสไปรษณีย์ 33000
โทรศัพท์. +6604-5643-600 , โทรสาร. +6604-5643-606-7

แบบฟอร์มขอแอดเคาท์ใช้งานระบบเครือข่ายมหาวิทยาลัย สำหรับบุคลากร

เลขที่.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (ID Card Or Passport ID).....

นาย/นาง/นางสาว.....

Mr/Mrs./Miss.....

กลุ่มงาน/กอง/ฝ่าย (Division).....สาขาวิชา (Program).....

หน่วยงาน (Institute).....ตำแหน่ง (Position).....

ที่อยู่ปัจจุบัน (Address).....

เบอร์โทรศัพท์ (Mobile).....E-Mail.....

เอกสารที่แนบ (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
☐ สำเนาใบขับขี่
☐ สำเนาบัตรประจำตัวหน่วยงาน/ข้าราชการ

ตั้ง account

User: เลขบัตรประจำตัวประชาชน

Password:

ข้าพเจ้า ยินดีจะปฏิบัติตามประกาศของงานพัฒนาเครือข่ายคอมพิวเตอร์และการสื่อสาร สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ เกี่ยวกับการขอใช้บริการคอมพิวเตอร์และเครือข่ายของมหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษอย่างเคร่งครัดทุกประการ

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ

(.....)

...../...../.....