

แบบฟอร์มการขอเพิ่มสิทธิการใช้งานระบบงานบริการทางสังคม

หน่วยงาน :

ชื่อผู้แจ้ง..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์ที่ติดต่อ.....

เพิ่มผู้ใช้งานใหม่

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	ประเภทบุคลากร *	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	สิทธิการใช้งานระบบฯ	
					ผู้บริหาร/ ผู้พิจารณา สวัสดิการ	จนท.บันทึกข้อมูล
1	ภาษาไทย :					
	ภาษาอังกฤษ :					
2	ภาษาไทย :					
	ภาษาอังกฤษ :					
3	ภาษาไทย :					
	ภาษาอังกฤษ :					
4	ภาษาไทย :					
	ภาษาอังกฤษ :					

หมายเหตุ :

* ประเภทบุคลากร คือ ข้าราชการ พนักงานราชการ

ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว หรือจ้างเหมา

หากมีปัญหา/อุปสรรคในการใช้งานระบบ หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

กรุณาติดต่อได้ที่ คุณณภลัย โทรศัพท์ 0 2659 6229 โทรสาร. 0 2282 2756 , 0 2282 7884

อีเมลล์ : napalai.p@dsw.go.th

อนุมัติ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....