



แบบฟอร์มการขออีเมล และรหัสผ่าน สำหรับใช้งานอินเทอร์เน็ตของสำนักงานแพทย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ผู้อำนวยการกองวิชาการ

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/น.ส./นาง).....ฝ่าย/งาน.....

กองวิชาการ มีความประสงค์จะขออีเมลและรหัสผ่าน สำหรับใช้งานอินเทอร์เน็ต เพื่อใช้งาน

1. ....
2. ....
3. ....

โดยขอใช้ชื่ออีเมลตามที่ปรากฏนี้

ชื่ออีเมล..... @msdbangkok.go.th (ชื่ออีเมลให้ใช้ตัวอักษร a-z,0-9 เท่านั้น)

ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ .....

ชื่ออีเมลอื่น.....(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้

(.....)

ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ
- เจ้าหน้าที่จะเป็นผู้กำหนดรหัสผ่านให้กับตนเอง
  - เมื่อเจ้าหน้าที่บันทึกอีเมล และกำหนดรหัสผ่านแล้ว จะแจ้งให้ผู้ใช้งานทราบภายหลัง
  - การตั้งชื่ออีเมลไม่ควรเกิน 15 ตัวอักษร
  - เพื่อความสะดวกควรตั้งชื่ออีเมลตามชื่อภาษาอังกฤษของตนเอง

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่ออีเมล..... @msdbangkok.go.th รหัสผ่าน.....

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ผู้บันทึกอีเมล และกำหนดรหัสผ่าน