

แบบฟอร์มคำขอใช้บริการระบบการเบิกจ่ายงบประมาณ ของสำนักงานยุติธรรมจังหวัด

ระเบียบข้อบังคับในการขอใช้ ระบบการเบิกจ่ายงบประมาณของสำนักงานยุติธรรมจังหวัด

1. เป็นข้าราชการ พนักงานราชการหรือลูกจ้างในสังกัดกระทรวงยุติธรรม และปฏิบัติงานที่สำนักงานยุติธรรมจังหวัด
2. ห้ามนำ Username/Password ไปแจกจ่ายให้บุคคลภายนอกเด็ดขาด
3. ขอสงวนสิทธิ์ในการเพิกถอน Username/Password
4. หากมีการเลิกใช้งานหรือเปลี่ยนแปลงผู้ใช้งานให้แจ้งศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงยุติธรรมทราบทุกครั้ง

ส่วนที่ 1 รายละเอียดผู้ขอใช้บริการ

1.1 หน่วยงานผู้ขอใช้บริการ

ชื่อหน่วยงาน นำร่อง ไม่นำร่อง

1.2 เจ้าหน้าที่ผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) : นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ โปรดระบุ

ตำแหน่ง :

โทรศัพท์ : มือถือ :

E-Mail :

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่) : Ms. /Mr./Miss/Mrs./Others

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของคำขอใช้บริการ

2.1 รายละเอียดของบริการ

ขอเปิดบัญชีผู้ใช้ใหม่

ขอเปลี่ยนแปลงบัญชีผู้ใช้

รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง

ลืมรหัสผ่าน

ขอยกเลิกบัญชีผู้ใช้งาน

เหตุผลที่ขอยกเลิกบัญชีผู้ใช้

ส่วนที่ 3 ลงนามผู้ขอใช้บริการ (ลงนามผู้อนุมัติโดยยุติธรรมจังหวัดหรือผู้แทน)

ข้าพเจ้ายืนยันการให้บริการตามที่ระบุข้างต้นและยอมรับตามเงื่อนไขการให้บริการดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่

วันที่