

# 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)

ข้าพเจ้ายืนยันการใช้บริการตามที่ระบุข้างต้นและยอมรับตามเงื่อนไขการใช้บริการดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....

วันที่ .....