



แบบคำขอลิทธิ และขอยกเลิกผู้ใช้

แบบ SSO:001/Internal Audit

ระบบบริหารจัดการการตรวจปฏิบัติการแบบบูรณาการ

V. 1.0

กรมสรรพสามิต ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

เลขที่แบบ 25...../.....

โทร. 02241 5600 - 19 ต่อ 63507 63508 63510 63511 โทรสาร 02241 7057

ข้อมูลบุคคล	เลขประจำตัวประชาชน	-	-	-	-
ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย)	<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....				
ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)	<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Miss <input type="checkbox"/> other .....				
ตำแหน่ง	หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน				
e-mail	เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรสาร			

คำขอ	<input type="checkbox"/> ขอสิทธิผู้ใช้ใหม่	<input type="checkbox"/> ขอเพิ่ม/ลดสิทธิ	<input type="checkbox"/> ขอยกเลิกสิทธิ
ลำดับ	ระบบงาน	สิทธิ	ผู้ใช้งาน
1	ระบบตรวจสอบภายใน	<input type="checkbox"/> ผู้มีอำนาจอนุมัติงานตรวจสอบภายใน (IA_HEAD)	หัวหน้า/ผู้มีอำนาจอนุมัติงานตรวจสอบภายใน
		<input type="checkbox"/> ผู้ดูแลระบบงานตรวจสอบภายใน (IA_ADM)	เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบงานตรวจสอบภายใน
		<input type="checkbox"/> การคัดเลือกกราย (IA_SEL)	เจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่คัดเลือกกราย
		<input type="checkbox"/> ผู้ตรวจสอบภายใน (IA_OPR)	เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบภายใน
		<input type="checkbox"/> ผู้บันทึกข้อมูลเพื่อใช้ตรวจสอบ (IA_REC)	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลเพื่อใช้ตรวจสอบ

ผู้สมัคร	หัวหน้าส่วนราชการ
ขอยืนยันว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้นเป็นข้อมูลที่ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> สิทธิในการเข้าถึงข้อมูลภายในหน่วยงาน <input type="checkbox"/> สิทธิในการเข้าถึงข้อมูลทั่วประเทศ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... ขอรับรองว่าผู้ขอสิทธิเข้าใช้ระบบงานเป็นเจ้าหน้าที่ในสังกัด และมีหน้าที่รับผิดชอบระบบงานตามสิทธิที่ขอใช้จริง
(ลายเซ็น)	(ลายเซ็น)
( )	( )
(วันที่ยื่นคำขอ)	(ตำแหน่ง)
	(วันที่ลงนาม)

คำชี้แจง

- ขอให้ระบุหน่วยงานที่ปฏิบัติงานให้ชัดเจน ดังนี้ สำนัก/กอง/ศูนย์/ส่วน/ฝ่าย หรือ ภาค/พื้นที่/ส่วน/ฝ่าย/พื้นที่สาขา
- ให้ผู้ยื่นคำขอ  เลือกช่อง ขอสิทธิผู้ใช้ใหม่  ขอเพิ่ม/ลดสิทธิ  หรือขอยกเลิกสิทธิผู้ใช้
- ให้  เลือกสิทธิ์ระบบงานที่ได้รับมอบหมายสิทธิให้ปฏิบัติงาน ดังนี้
  - 3.1 ผู้ใช้ หมายถึง สิทธิในการใช้โปรแกรมที่จะได้รับในระดับของผู้ใช้งาน
  - 3.2 แสดงรายงาน หมายถึง สิทธิในการเข้าดูข้อมูล หรือ/และ รายงานต่างๆ ของระบบงานนั้นๆ
  - 3.3 ผู้อนุมัติ หมายถึง สิทธิในการอนุมัติข้อมูล หรือ/และ อนุมัติการทำธุรกรรมของระบบงานนั้นๆ
- ให้หัวหน้าส่วนราชการลงนามรับรองแบบคำขอมือผู้ใช้เข้าสู่ระบบความปลอดภัยกลาง (SSO) (แบบ SSO: 001)
- สแกนเอกสารแบบคำขอลิทธิฯ ทั้งด้านหน้า ด้านหลัง แล้วส่งเมลล์มาที่ it-clinic@excise.go.th หรือפקซ์ไปที่หมายเลข 0 2241 7057 หรือนำส่งที่อาคารเทคโนโลยีสารสนเทศ ส่วนบริหารคอมพิวเตอร์และเครือข่าย ชั้น 3
- สำหรับผู้ใช้ในส่วนภูมิภาค ให้ส่งแบบคำขอลิทธิไปยังนักวิชาการคอมพิวเตอร์ สำนักงานสรรพสามิตภาคที่ผู้ใช้สังกัด
- ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศหรือผู้ดูแลระบบสำนักงานสรรพสามิตภาคที่ผู้ใช้สังกัด จะแจ้ง USER ID และ PASSWORD ให้ผู้ใช้ทราบ ทาง e-mail

8. หากมีข้อสงสัยในการกรอกข้อมูลตามแบบคำขอลิทธิฯ (แบบ SSO:001) ให้สอบถามได้ที่หมายเลขภายใน 63503 63507 63508 63510 63511 ส่วนบริหารคอมพิวเตอร์และเครือข่าย หรือผู้ดูแลระบบงานแต่ละระบบ หรือนักวิชาการคอมพิวเตอร์ สำนักงานสรรพสามิตภาคที่ผู้ใช้งานสังกัด

เฉพาะผู้ดูแลระบบ			
<input type="checkbox"/> ผู้ดูแลระบบศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ		<input type="checkbox"/> ผู้ดูแลระบบสำนักงานสรรพสามิตภาค	
USER ID		PASSWORD	
ลงชื่อ	(ผู้บันทึกสิทธิ)	วัน-เดือน-ปี	(บันทึกสิทธิ)
การแจ้งสิทธิ	<input type="checkbox"/> โทร.แจ้งผู้สมัคร <input type="checkbox"/> ส่ง e-mail ผู้สมัคร	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
ลงชื่อ	(ผู้แจ้งสิทธิ)	วัน-เดือน-ปี	(แจ้งสิทธิ)
หมายเหตุ			

ให้ผู้ดูแลระบบสำนักงานสรรพสามิตภาค เมื่อดำเนินการเพิ่มผู้ใช้เข้าสู่ระบบเรียบร้อยแล้ว ขอให้ดำเนินการตามคำชี้แจงข้อ 5 เพื่อศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศจะได้รวบรวมจัดเก็บข้อมูลทั้งหมดต่อไป