



### แบบคำขอสหิทธิและขอยกเลิกผู้ใช้

## โปรแกรมในโครงการศูนย์ปฏิบัติงานสำรองและสำนักงานสรรพสามิตเคลื่อนที่

กรมสรรพสามิต  
ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ  
โทร. 02241 5600 - 19 ต่อ 54446 โทรสาร 02241 7057

แบบ SSO: 001-BCP

v1.3

เลขที่แบบ 25...../.....

<b>ข้อมูลบุคคล</b>	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		เบอร์ 5 หลัก																	
เบอร์มือถือ		เบอร์โทรสาร																	

ขอ	<input type="checkbox"/> ขอสิทธิผู้ใช้ใหม่	<input type="checkbox"/> ขอเพิ่ม/ลคสิทธิ	<input type="checkbox"/> ขอยกเลิกสิทธิ				
ระบบงาน	ผู้ใช้งาน	เรียกดูรายงาน	ผู้อนุมัติ	ผู้ดูแลระบบ			
1. ระบบบริหารจัดการการจัดเก็บข้อมูล (ED Drive)							
1.1. ผู้บริหารจัดการระบบส่วนกลาง ( BCP_EXC)							
1.2. ผู้ใช้งานระบบ ED Drive (BCP_SUP)							
2. ระบบสื่อสารผ่าน social network ภายในองค์กร (EDTALK)							
2.1. ผู้ดูแลระบบ(Administrator)							
2.2. เจ้าหน้าที่พิเศษ(Dispatcher User)							
2.3. เจ้าหน้าที่ทั่วไป(User)							
3. ระบบระบบบริหารจัดการแผนรองรับภาวะฉุกเฉินและบริหารกระบวนการตรวจสอบทรัพยากร							
3.1. ผู้บริหารระดับสูงอนุมัติแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน (executive)							
3.2. ผู้บริหารแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน (bcmprogmg)							
3.3. ผู้ช่วยผู้ประสานงานแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน (bcmprogco)							
3.4. ผู้ดูแลระบบโปรแกรม (itadmin)							

ผู้สมัคร	หัวหน้าหน่วยงาน
ขอขึ้นชั้นว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้นเป็นข้อมูลที่ถูกต้อง 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)
( ) (ลายมือชื่อตัวบรรจง)	( ) (ลายมือชื่อตัวบรรจง)
/ / (วันที่ยื่นคำขอ)	(ตำแหน่ง)
	(วันที่ลงนาม)

- คำชี้แจง**
- ขอให้ระบุหน่วยงานที่ปฏิบัติงานให้ชัดเจน ดังนี้ สำนัก/กอง/ศูนย์/ส่วน/ฝ่าย หรือ ภาค/พื้นที่/ส่วน/ฝ่าย/พื้นที่สาขา
  - ให้ผู้ยื่นคำขอ  เลือกช่อง ขอสิทธิผู้ใช้ใหม่  ขอเพิ่ม/ลคสิทธิ  หรือขอยกเลิกสิทธิผู้ใช้
  - ให้  เลือกสิทธิ์ระบบงานที่ได้รับมอบหมายสิทธิ์ให้ปฏิบัติงาน ดังนี้
    - 3.1 ผู้ใช้ หมายถึง สิทธิในการใช้โปรแกรมที่จะได้รับในระดับของผู้ใช้งาน
    - 3.2 แสดงรายงาน หมายถึง สิทธิในการเข้าสู่ข้อมูล หรือ/และ รายงานต่างๆ ของระบบงานนั้นๆ
    - 3.3 ผู้อนุมัติ หมายถึง สิทธิในการอนุมัติข้อมูล หรือ/และ อนุมัติการทำธุรกรรมของระบบงานนั้นๆ
  - ให้หัวหน้าหน่วยงานลงนามรับรองแบบคำขอผู้ใช้เข้าสู่ระบบความปลอดภัยกลาง (SSO) (แบบ SSO: 001-BCP)

5. สแกนเอกสารแบบคำขอสิทธิฯ ทั้งด้านหน้า ด้านหลัง แล้วส่งเมลมาที่ it-clinic@excise.go.th หรือแฟกซ์ไปที่หมายเลข 0 2241 7057 หรือนำส่งที่ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ส่วนบริหารคอมพิวเตอร์และเครือข่าย ชั้น 3
6. สำหรับผู้ใช้ในส่วนภูมิภาค ให้ส่งแบบคำขอสิทธิฯ ไปยังนักวิชาการคอมพิวเตอร์ สำนักงานสรรพสามิตภาคที่ผู้ใช้สังกัด
7. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศหรือผู้ดูแลระบบสำนักงานสรรพสามิตภาคที่ผู้ใช้สังกัด จะแจ้ง USRE ID และ PASSWORD ให้ผู้ใช้ทราบทาง e-mail
8. หากมีข้อสงสัยในการกรอกข้อมูลตามแบบคำขอสิทธิฯ (แบบ SSO: 001-BCP) ให้สอบถามได้ที่หมายเลขภายใน 63507 ส่วนบริหารคอมพิวเตอร์และเครือข่าย หรือผู้ดูแลระบบงานแต่ละระบบ หรือนักวิชาการคอมพิวเตอร์ สำนักงานสรรพสามิตภาคที่ผู้ใช้สังกัด

เฉพาะผู้ดูแลระบบ			
<input type="checkbox"/> ผู้ดูแลระบบศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ		<input type="checkbox"/> ผู้ดูแลระบบสำนักงานสรรพสามิตภาค	
USRE 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			
<p>ให้ผู้ดูแลระบบสำนักงานสรรพสามิตภาค เมื่อดำเนินการเพิ่มผู้ใช้ระบบเรียบร้อยแล้ว ขอให้ดำเนินการตามคำชี้แจงข้อ 5 เพื่อศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศจะได้รวบรวมจัดเก็บข้อมูลทั้งหมดต่อไป</p>			