



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/ลดยุติ	<input type="checkbox"/> ขอยกเลิกสิทธิ
ระบบงาน	ผู้ใช้งาน	เรียกดูรายงาน	ผู้อนุมัติ
1. ระบบงานจัดการลายเซ็นรูปภาพ (ระบบสารสนเทศหลักกรมสรรพสามิต)			
1.1 บันทึกข้อมูลรูปภาพลายเซ็น			
1.2 ผู้อนุมัติใช้รูปภาพลายเซ็น			
2. ระบบลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-Signature)			
*ผู้มีสิทธิใช้ลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ อ้างอิงตามระเบียบกรมสรรพสามิต ว่าด้วยการใช้ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ และการเก็บรักษาเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2562			
2.1 ผู้ขอมีและใช้ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์			
2.2 ผู้อนุมัติใช้ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์			
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 ขอรับรองว่าผู้ขอสิทธิใช้ระบบงานเป็นเจ้าหน้าที่ในสังกัด และมีหน้าที่รับผิดชอบระบบงานตามสิทธิที่ขอใช้จริง		
(ลายเซ็น)	(ลายเซ็น)		
()	()		
/ /	(ตำแหน่ง)		
(ลายมือชื่อ)	(ลายมือชื่อ)		
(วันที่ยื่นคำขอ)	(ตำแหน่ง)		
	(วันที่ยื่นนาม)		

- คำชี้แจง**
- ขอให้ระบุหน่วยงานที่ปฏิบัติงานให้ชัดเจน ดังนี้ สำนัก/กอง/ศูนย์/ส่วน/ฝ่าย หรือ ภาค/พื้นที่/ส่วน/ฝ่าย/พื้นที่สาขา
 - ให้ผู้ยื่นคำขอ เลือกช่อง ขอสิทธิผู้ใช้ใหม่ ขอเพิ่ม/ลดยุติ หรือขอยกเลิกสิทธิผู้ใช้
 - ให้ เลือกสิทธิ์ระบบงานที่ได้รับมอบหมายสิทธิให้ปฏิบัติงาน ดังนี้
 - ผู้ใช้ หมายถึง สิทธิในการใช้โปรแกรมที่จะได้รับในระดับของผู้ใช้งาน
 - แสดงรายงาน หมายถึง สิทธิในการเข้าดูข้อมูล หรือ/และ รายงานต่างๆ ของระบบงานนั้นๆ
 - ผู้อนุมัติ หมายถึง สิทธิในการอนุมัติข้อมูล หรือ/และ อนุมัติการทำธุรกรรมของระบบงานนั้นๆ
 - ให้หัวหน้าส่วนราชการลงนามรับรองแบบคำขอผู้ใช้เข้าสู่ระบบความปลอดภัยกลาง (SSO) (แบบ SSO:001_CNT-EDS)
 - สแกนเอกสารแบบคำขอสติติฯ ทั้งด้านหน้า ด้านหลัง แล้วส่งเมลมาที่ it-clinic@excise.go.th หรือפקซ์ไปที่หมายเลข 0 2241 7057 หรือนำส่งที่ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ส่วนบริหารคอมพิวเตอร์และเครือข่าย ชั้น 3
 - สำหรับผู้ใช้ในส่วนภูมิภาค ให้ส่งแบบคำขอสติติฯ ไปยังนักวิชาการคอมพิวเตอร์ สำนักงานสรรพสามิตภาคที่ผู้ใช้สังกัด
 - ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศหรือผู้ดูแลระบบสำนักงานสรรพสามิตภาคที่ผู้ใช้สังกัด จะแจ้ง USRE ID และ PASSWORD ให้ผู้ใช้ทราบทาง e-mail
 - หากมีข้อสงสัยในการกรอกข้อมูลตามแบบคำขอสติติฯ (แบบ SSO:001_CNT-EDS) ให้สอบถามได้ที่หมายเลขภายใน 63507 - 8 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			