



กรมสรรพสามิต

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

โทร. 02241 5600 - 19 ต่อ 63507-8 โทรสาร 02241 7057

แบบคำขอลิทธิ และขอยกเลิกผู้ใช้ ระบบสารสนเทศ

แบบ SSO:001-BSS

V2.2

เลขที่แบบ 255.../.....

ข้อมูลบุคคล		เลขประจำตัวประชาชน									
ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย)		<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....									
ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)		<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Miss <input type="checkbox"/> Other									
สถานะ		<input type="checkbox"/> มีชื่อใช้งาน SSO อยู่แล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่เคยมีชื่อใช้งาน SSO ชื่อผู้ใช้ระบบ SSO :									
ตำแหน่ง	รหัสหน่วยงาน			ชื่อหน่วยงาน							
E-mail	เบอร์โทร			เบอร์โทรสาร							
ขอ		<input type="checkbox"/> ขอสิทธิผู้ใช้ใหม่ <input type="checkbox"/> ขอเพิ่ม/ลดยกเลิกสิทธิ <input type="checkbox"/> ขอยกเลิกสิทธิ									
รายละเอียดการใช้งาน							ชื่อสิทธิ์การใช้งาน				
สิทธิ์สำหรับผู้ดูแลระบบ (เฉพาะส่วนกลาง) <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ใช้ที่มองข้อมูลสินทรัพย์ทุกศูนย์ต้นทุน - เพิ่มเติม / แก้ไขข้อมูลพื้นฐานต่าง - ค้นหา / เรียกดูตรวจสอบข้อมูล ของ ศูนย์ต้นทุน ทั่วประเทศ - มีสิทธิ์ในการ อนุมัติรายการ ของทุกศูนย์ต้นทุน 							<input type="checkbox"/> BSS_ADM				
สิทธิ์สำหรับผู้ใช้งานทั่วไป <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ใช้ที่มองข้อมูลสินทรัพย์ของศูนย์ต้นทุนที่ตัวเองอยู่ - ค้นหา / เรียกดูตรวจสอบข้อมูล ของ ศูนย์ต้นทุนที่ตัวเองอยู่ - มีสิทธิ์ในการ อนุมัติรายการ ของศูนย์ต้นทุนที่ตัวเองอยู่ 							<input type="checkbox"/> BSS_MGR				
สิทธิ์สำหรับการใช้งานผ่าน mobile <ul style="list-style-type: none"> - เรียกดูข้อมูลสินทรัพย์ ผ่าน Smart Phone - นับสินทรัพย์ประจำปีผ่าน Smart Phone - แจ้งซ่อมสินทรัพย์ ผ่าน Smart Phone 							<input type="checkbox"/> BSS_MCARE				
หมายเหตุ : คำอธิบายสิทธิ์สำหรับการใช้งานผ่าน mobile <ul style="list-style-type: none"> - Mobile การใช้งานฟังก์ชันบนอุปกรณ์มือถือ (Smart Phone)/ แทปเล็ต 											
ผู้สมัคร						หัวหน้าส่วนราชการ					
ขอยืนยันว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้นเป็นข้อมูลที่ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ						<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> สิทธิ์ในการเข้าถึงข้อมูลภายในหน่วยงาน <input type="checkbox"/> สิทธิ์ในการเข้าถึงข้อมูลทั่วประเทศ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... ขอรับรองว่าผู้ขอสิทธิเข้าใช้ระบบงานเป็นเจ้าหน้าที่ในสังกัด และมีหน้าที่รับผิดชอบระบบงานตาม สิทธิ์ที่ขอใช้จริง					
(ลายเซ็น) () (ลายมือชื่อตัวบรรจง) / / (วันที่ยื่นคำขอ)						(ลายเซ็น) () (ลายมือชื่อตัวบรรจง) (ตำแหน่ง) / / (วันที่ลงนาม)					

คำชี้แจง

1. ขอให้ระบุหน่วยงานที่ปฏิบัติงานให้ชัดเจน ดังนี้ สำนัก/กอง/ศูนย์/ส่วน/ฝ่าย หรือ ภาค/พื้นที่/ส่วน/ฝ่าย/พื้นที่สาขา
2. ให้ผู้ยื่นคำขอ เลือกช่อง ขอสิทธิผู้ใช้ใหม่ ขอเพิ่ม/ลดสิทธิ หรือขอยกเลิกสิทธิผู้ใช้
3. ให้ เลือกสิทธิ์ระบบงานที่ได้รับมอบหมายสิทธิ์ให้ปฏิบัติงาน ดังนี้
 - 3.1 ผู้ใช้ หมายถึง สิทธิในการใช้โปรแกรมที่จะได้รับในระดับของผู้ใช้งาน
 - 3.2 แสดงรายงาน หมายถึง สิทธิในการเข้าดูข้อมูล หรือ/และ รายงานต่างๆ ของระบบงานนั้นๆ
 - 3.3 ผู้อนุมัติ หมายถึง สิทธิในการอนุมัติข้อมูล หรือ/และ อนุมัติการทำธุรกรรมของระบบงานนั้นๆ
4. ให้หัวหน้าส่วนราชการลงนามรับรองแบบคำขอผู้ใช้เข้าสู่ระบบความปลอดภัยกลาง (SSO) (แบบ SSO: 001-1)
5. สแกนเอกสารแบบคำขอสิทธิ์ฯ ทั้งด้านหน้า ด้านหลัง แล้วส่งเมลมาที่ it-clinic@excise.go.th หรือפקซ์ไปที่หมายเลข 0 2241 7057 หรือนำส่งที่ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ส่วนบริหารคอมพิวเตอร์และเครือข่าย ชั้น 3
6. สำหรับผู้ใช้ในส่วนภูมิภาค ให้ส่งแบบคำขอสิทธิ์ไปยังนักวิชาการคอมพิวเตอร์ สำนักงานสรรพสามิตภาคที่ผู้ใช้สังกัด
7. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศหรือผู้ดูแลระบบสำนักงานสรรพสามิตภาคที่ผู้ใช้สังกัด จะแจ้ง USER ID และ PASSWORD ให้ผู้ใช้ทราบทาง e-mail
8. หากมีข้อสงสัยในการกรอกข้อมูลตามแบบคำขอสิทธิ์ฯ (แบบ SSO: 001-1) ให้สอบถามได้ที่หมายเลขภายใน 63507-8 ส่วนบริหารคอมพิวเตอร์และเครือข่าย หรือผู้ดูแลระบบงานแต่ละระบบ หรือนักวิชาการคอมพิวเตอร์ สำนักงานสรรพสามิตภาคที่ผู้ใช้สังกัด

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			