



แบบฟอร์มขอใช้งาน VPN (เพื่อเชื่อมต่อระบบจากเครือข่ายภายนอก)

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสรรพสามิต
โทร 0-2241-5600 - 19 ต่อ 63515 โทรสาร 0-2241-7057

รหัสเอกสาร : FR-UR-04
V1.0

เลขที่เอกสาร	วันที่/...../.....											
ข้อมูลผู้ใช้งาน													
ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) : <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว <input type="checkbox"/> อื่นๆ (.....) _____													
ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) : <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว <input type="checkbox"/> อื่นๆ (.....) _____													
เลขที่บัตรประชาชน : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>													
ชื่อหน่วยงาน : _____ ตำแหน่ง : _____													
อีเมล : _____ **สำหรับเจ้าหน้าที่กรมสรรพสามิตใช้ e-Mail : @excise.go.th เท่านั้น**													
เบอร์โทรศัพท์ : _____ เบอร์โทรศัพท์ภายใน (5หลัก) : _____ โทรสาร : _____													
รายละเอียด													
ชื่อระบบงาน : _____													
ระยะเวลาการขอใช้งาน ตั้งแต่วันที่ : _____ ถึงวันที่ : _____													
วัตถุประสงค์ของการขอใช้งาน													

หมายเหตุ : ในการขอใช้งาน VPN ครั้งแรก จะต้องแนบ สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ ของผู้ใช้งานมาด้วย

ผู้ร้องขอ	หัวหน้าหน่วยงาน
ขอยืนยันว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้นเป็นข้อมูลที่ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ	ขอรับรองว่าผู้ใช้งานเป็นเจ้าหน้าที่ในสังกัดและมีหน้าที่รับผิดชอบตามสิทธิที่ขอใช้จริง
ลงชื่อ _____ (.....)	ลงชื่อ _____ (.....)
ตำแหน่ง _____	ตำแหน่ง _____
วันที่/...../.....	วันที่/...../.....

สำหรับศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ	
ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ / ผู้เชี่ยวชาญด้านพัฒนาความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ	เจ้าหน้าที่ส่วนบริหารคอมพิวเตอร์และเครือข่าย
<input type="checkbox"/> อนุมัติให้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติให้ดำเนินการ	<input type="checkbox"/> ดำเนินการเรียบร้อย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ _____
ลงชื่อ _____ (.....)	ลงชื่อ _____ (.....)
ตำแหน่ง _____	ตำแหน่ง _____
วันที่/...../.....	วันที่/...../.....

- หมายเหตุ :
1. ผู้ใช้งานจะได้รับแจ้งบัญชีผู้ใช้ (Account) ทาง e-Mail ที่ใช้สมัคร
 2. บัญชีผู้ใช้ (Account) จะมีอายุการใช้งานได้ 3 เดือน (90 วัน)
 3. หากผู้ใช้งานจำเป็นต้องใช้งาน VPN เกินกว่ากำหนดระยะเวลา 3 เดือน ผู้ใช้งานจะต้องเขียนใบคำร้องใหม่ล่วงหน้า เพื่อขออนุมัติอีกครั้ง