**แบบฟอร์มขอใช้งานระบบ รับ/ส่ง**

**ระบบสารบัญอิเล็กทรอนิกส์ SMART OFFICE (E-OFFICE)**

1. ชื่อ/สกุล ................................................................................................................... (ใส่คำนำหน้านามให้ครบ/ชัดเชน)

2. เลขบัตรประจำตัวประชาชน ....................................................................................

3. ตำแหน่ง ...................................................................................................................

4. สังกัด กลุ่ม/ฝ่าย ....................................... อปท. .....................................................

อำเภอ ...................................................... หมายเลขโทรศัพท์..................................

...................................

( )

ผู้ขอใช้งาน

ขอรับรองว่าเป็นเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติในหน่วยงานจริง

...................................

( )

นายก อปท. ........................................

**หมายเหตุ :** \* จัดส่งเอกสารขอใช้งานได้ที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

จังหวัดเชียงราย หรือทางโทรสาร 053 150165 , 053 744387 , 053 177329 ต่อ 22

**แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้ใช้งานระบบ รับ/ส่ง**

**ระบบสารบัญอิเล็กทรอนิกส์ SMART OFFICE (E-OFFICE)**

**ข้อมูลผู้ใช้งาน (เดิม)**

1. ชื่อ/สกุล .................................................................................................................. (ใส่คำนำหน้านามให้ครบ/ชัดเชน)

2. เลขบัตรประจำตัวประชาชน ....................................................................................

3. ตำแหน่ง ...................................................................................................................

4. สังกัด กลุ่ม/ฝ่าย ....................................... อปท. .....................................................

อำเภอ ...................................................... หมายเลขโทรศัพท์..................................

**ข้อมูล****ผู้ใช้งาน (ใหม่)**

1. ชื่อ/สกุล ................................................................................................................... (ใส่คำนำหน้านามให้ครบ/ชัดเชน)

2. เลขบัตรประจำตัวประชาชน ....................................................................................

3. ตำแหน่ง ...................................................................................................................

4. สังกัด กลุ่ม/ฝ่าย ....................................... หมายเลขโทรศัพท์..................................

...................................

( )

ผู้ขอใช้งาน

ขอรับรองว่าเป็นเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติในหน่วยงานจริง

...................................

( )

นายก อปท. ........................................

**หมายเหตุ :** - จัดส่งเอกสารขอใช้งานได้ที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

จังหวัดเชียงราย หรือทางโทรสาร 053 150165 , 053 744387 , 053 177329 ต่อ 22

- ผู้บริหารระบบ (Admin) จะต้องดำเนินการ ระงับข้อมูลผู้ใช้งาน(เดิม) ก่อน จึงจะดำเนินการ

เพิ่มข้อมูลผู้ใช้งาน(ใหม่) ได้ (เนื่องจากสังกัด อปท. เดียวกัน)