งานเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

แบบฟอร์มขอพื้นที่เว็บไซต์ (Website)

วันที่.....

เรื่อง ขอพื้นที่เว็บไซต์ (Website)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

สิ่งที่แนบมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรที่ราชการออกให้

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

Name (Mr/ Mrs/ Miss).....Last name.....

เลขที่บัตรประชาชน / บัตรราชการ.....

อีเมลมหาวิทยาลัย.....@chandra.ac.th

ตำแหน่ง

- ○ อาจารย์
- ○ อาจารย์อัตราจ้าง
- ○ อาจารย์พิเศษ
- ○ ข้าราชการพลเรือน
- ○ พนักงานมหาวิทยาลัยสายวิชาการ
- ○ พนักงานมหาวิทยาลัยสายสนับสนุนวิชาการ
- ○ พนักงานราชการ
- ○ ลูกจ้างประจำ
- ○ ลูกจ้างมหาวิทยาลัย
- ○ อื่นๆระบุ.....

ติดตั้งโปรแกรม

- ○ Wordpress**(อาจารย์)**
- ○ ไม่ติดตั้ง
- ○ Joomla**(หน่วยงาน)**ระบุชื่อเว็บไซต์(ภาษาอังกฤษ).....

คณะ/สำนัก.....

สาขา/งาน.....

เบอร์ติดต่อภายใน.....มีความประสงค์จะขอพื้นที่เว็บไซต์ (Website)

เงื่อนไขและข้อตกลง

1. ผู้มีสิทธิ์ใช้งานต้องเป็นบุคลากรในมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษมเท่านั้น
2. ข้อมูลและรายละเอียดพื้นที่เว็บไซต์ (Website) จะจัดส่งเข้าตามบัญชีอีเมลของผู้ขอใช้บริการ ภายใน 3 วันทำการหลังจากยื่นคำร้องขอใช้บริการ
3. สอบถาม/แจ้งปัญหา ติดต่อผู้ดูแล นางสาวสกนธ์รัตน์ แย้มประยูร โทร. 2924

รายละเอียดความคิดเห็น/เซ็นรับทราบ

สำหรับหัวหน้าหน่วยงานของท่าน ○ เห็นสมควรอนุมัติ ○ ไม่สมควรอนุมัติ ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา (.....) ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.	ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ (.....) ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..... **สำหรับหน่วยงานผู้ให้บริการ** ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอกพรรณ ธัญญาวินิชกุล) ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....