

แบบฟอร์มการขอสิทธิ/เปลี่ยนสิทธิ ผู้ดูแลระบบแพลตฟอร์มต้านทุจริตศึกษา สำนักงาน ป.ป.ช.

วันที่	
เรียน ผู้อำนวยการสำนักต้านทุจริตศึกษา	
หน่วยงานที่สังกัด : 🛭 ระดับกระทรวง 🗖 ระดับ	กรม 🛘 ระดับสำนัก 🗖 สถานศึกษา 🗖 อื่น ๆ
ระบุชื่อหน่วยงาน :	จังหวัด
ผู้ดูแลระบบ : ชื่อ	นามสกุล
ตำแหน่ง	
เบอร์โทรศัพท์	E-mail
มีความประสงค์	
🗖 ขอสิทธิผู้ดูแลระบบแพลตฟอร์มต้านทุจริตศึก	ษา สำนักงาน ป.ป.ช.
🗖 ขอเปลี่ยนผู้ดูแลระบบแพลตฟอร์มต้านทุจริตศ์	์ ทึกษา สำนักงาน ป.ป.ช.
เนื่องจาก	
ਰੇ\ ਰੇ\	เชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
()	
ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาหน่วยต้นสังกัด	
🗖 อนุญาต	🗖 ไม่อนุญาต
ลงนาม	
()	
ตำแหน่ง	
d I3 VI	
วามคิดเห็นของผู้อำนวยการสำนักต้านทุจริตศึกษา สำนักงาน ป.ป.ช.	สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักต้านทุจริตศึกษา สำนักงาน ป.ป.ช.
	วันที่เปิดสิทธิลงชื่อเจ้าหน้าที่
🗖 อนุญาต 🗖 ไม่อนุญาต	วันที่เปลี่ยนสิทธิลงชื่อเจ้าหน้าที่
ลงนาม)	Username :
วันที่////	Password :