



แบบฟอร์มลงทะเบียนใช้บริการอินเทอร์เน็ต
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

รายละเอียดของผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุล (ไทย): ตั้งติกรณ อินทิสาร
FirstName-LastName (English): tangtikon intisan
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน: 3409900208286
ตำแหน่ง: 5555555555
สถานที่ปฏิบัติงาน: dsadzczxx
โทรศัพท์: 5555555555
E-mail: kkkkkkkkkkkkkkkkkkk@gmail.com

รายละเอียดของการใช้งาน

ชื่อบัญชี (Account Name): kfdslfhjkadjl
รหัสผ่าน (Password): ำำำำำำำำำำำำ

ลงชื่อ.....
(ตั้งติกรณ อินทิสาร)
วันที่...../...../.....

การพิจารณาของเจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์

☐ เห็นควรอนุมัติ
☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....

การพิจารณาของผู้บังคับบัญชา

☐ เห็นควรอนุมัติ
☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....