



แบบฟอร์มเปิดสิทธิการใช้งานระบบเว็บไซต์หน่วยงานในสังกัด ทช. (Mini-Site)  
กองสารสนเทศและเทคโนโลยีการสำรวจทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง กรมทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่ง

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้ใช้บริการ

ชื่อ :  นาย  นาง  นางสาว .....

Name :  Mr.  Mrs.  Miss .....

บุคลากร :  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  พนักงานราชการ

ตำแหน่ง : ..... ส่วน/ศูนย์/ : .....

สถาบัน/สำนัก/กอง : ..... โทรศัพท์ (มือถือ) : .....

โทรศัพท์ (สำนักงาน) : ..... โทรสาร : ..... E-mail : .....

(จะต้องเป็นอีเมลส่วนตัวที่มีการเข้าใช้งานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อรับข่าวสาร ข้อมูล รหัสผ่านใหม่หรือการยืนยันตัวตนต่างๆ จากระบบได้)

ชื่อหน่วยงาน (ภาษาไทย) : .....

ชื่อหน่วยงาน (ภาษาอังกฤษ) : .....

ชื่อ Home page (ชื่อหน้าแรกของเว็บไซต์) เพื่อให้กรมฯ ทำ link เชื่อมโยง (เช่น <https://dmcrth.dmcr.go.th/itcenter>)

: <https://dmcrth.dmcr.go.th/>.....

**หมายเหตุ**

รายละเอียด บัญชี และรหัสผ่าน ที่ได้รับจะใช้สำหรับการระบุตัวตน และให้ถือเป็นความรับผิดชอบของหน่วยงานและผู้ดูแลระบบ ห้ามเผยแพร่ โดยเด็ดขาด ทั้งนี้ ผู้ดูแลระบบที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานจะเป็นผู้รับผิดชอบในการกระทำที่เกิเกิดขึ้นในระบบ ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ และปฏิบัติตามระเบียบในการขอใช้พื้นที่สำหรับจัดทำเว็บไซต์หน่วยงาน

ส่วนที่ ๒ คำรับรองจากผู้บังคับบัญชา (กรุณากรอกตัวบรรจง)

ข้าพเจ้าขอมอบหมายให้ ..... เป็นผู้ดูแลระบบในการเข้าใช้งานระบบเว็บไซต์ หน่วยงานในสังกัด (Mini-Site) ตามที่ได้รับการจัดสรรจาก กองสารสนเทศและเทคโนโลยีการสำรวจ ทช. เป็นผู้ดูแลรับผิดชอบการบริหาร จัดการเว็บไซต์หน่วยงานของท่าน ซึ่งข้าพเจ้าจะสนับสนุนให้นำไปใช้งานรวมทั้งจะคอยดูแลสอดส่องการใช้งานดังกล่าว เพื่อให้เกิด ประโยชน์แก่ทางราชการ โดยถือปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

ส่วนที่ ๓ สำหรับเจ้าหน้าที่

มอบหมายให้ .....

ลงชื่อ .....ผู้รับผิดชอบ  
(.....)

ระบบเว็บไซต์หน่วยงานในสังกัด ทช. (Mini-Site)

ชื่อผู้ใช้ (Username) : .....

รหัสผ่าน (Password) : .....

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ  
(.....)

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....