

แบบคำร้องขอใช้บริการ ระบบจัดการชั้นเรียนมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
ศูนย์คอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

เรื่อง ขอรหัสผ่านเข้าระบบจัดการชั้นเรียน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์คอมพิวเตอร์

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

ชื่อ (อังกฤษ) (Mr, Mrs, Miss)

นามสกุล (อังกฤษ).....

รหัสบัตรประชาชน □□□□□□□□□□□□□□□□

เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยฯ ประเภท

 อาจารย์ประจำ พนักงานมหาวิทยาลัยสายผู้สอน อาจารย์คู่สัญญา

ตำแหน่ง สาขาวิชา/ฝ่าย.....

สังกัด คณะ/ศูนย์/สำนัก..... โทรศัพท์ภายใน.....

โทรศัพท์มือถือ

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า จะปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้บริการของศูนย์คอมพิวเตอร์ และพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550 และ พ.ศ. 2560 และระเบียบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ยินดีที่จะให้ศูนย์คอมพิวเตอร์งดให้บริการตามระเบียบ และในกรณีที่ข้าพเจ้าฝ่าฝืนระเบียบอันถือว่าเป็นความผิดร้ายแรง ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการเอาโทษทางวินัย และ/หรือดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

ลงชื่อ ผู้ขอ

(.....)

วันที่

เฉพาะเจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์

| การพิจารณาของเจ้าหน้าที่ | การพิจารณาของผู้บังคับบัญชา |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก เจ้าหน้าที่/...../..... | <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก อื่นๆ ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ (ผู้อำนวยการศูนย์คอมพิวเตอร์) |

* หมายเหตุ : หลังยื่นคำร้องประมาณ 1 วัน ท่านสามารถทดสอบ Login เข้าใช้งานระบบจัดการชั้นเรียนได้ที่ <http://cms.ubru.ac.th/> โดยใช้ Username และ Password เป็นรหัสบัตรประชาชนของท่าน และเมื่อเข้าสู่ระบบได้แล้วท่านสามารถเข้าไปเปลี่ยน Password ในระบบได้ เพื่อความปลอดภัยของระบบและตัวท่านเอง หากมีปัญหการใช้งานกรุณาติดต่อศูนย์คอมพิวเตอร์ โทร. 045-352000-29 ต่อ 3203