

สำหรับ Smart Phone

เลขที่ /

แบบฟอร์มการขอใช้ระบบโทรศัพท์ผ่านเครือข่ายคอมพิวเตอร์ (Voice Over IP)

ศูนย์คอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

เรื่อง ขอใช้ระบบโทรศัพท์ผ่านเครือข่ายคอมพิวเตอร์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์คอมพิวเตอร์

ข้าพเจ้า ชื่อ (ไทย : นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล

Name (Mr, Mrs, Miss) Last Name.....

รหัสบัตรประชาชน

เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยฯ ประเภท

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ข้าราชการในสถาบันอุดมศึกษา | <input type="checkbox"/> พนักงานมหาวิทยาลัยสายผู้สอน |
| <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ | <input type="checkbox"/> พนักงานราชการ |
| <input type="checkbox"/> พนักงานมหาวิทยาลัยสายสนับสนุน | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |

ตำแหน่งสังกัด คณะ/ศูนย์/สำนัก.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ e-mail : @ubru.ac.th

โทรศัพท์รุ่น/ยี่ห้อที่ขอติดตั้งระบบ

ระบบปฏิบัติการรุ่น หมายเลขที่ได้รับ

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า จะใช้โทรศัพท์เพื่อการติดต่อราชการเท่านั้น และจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550 ทุกประการ และระเบียบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ยินดีที่จะให้ศูนย์คอมพิวเตอร์งดให้บริการ และในกรณีที่ข้าพเจ้าฝ่าฝืนระเบียบ อันถือว่าเป็นความผิดร้ายแรง ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการเอาโทษทางวินัย และ/หรือ ดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

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 : แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอใช้งานและขอความร่วมมือกรอกข้อมูลให้ครบทุกข้อ