

แบบคำร้องขอยกเลิก User Account ระบบสารสนเทศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
ศูนย์คอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

เรื่อง ขอยกเลิกรหัสผ่านเข้าระบบ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์คอมพิวเตอร์

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

ชื่อ (อังกฤษ) (Mr, Mrs, Miss)

นามสกุล (อังกฤษ).....

รหัสบัตรประชาชน □□□□□□□□□□□□□□□□

ตำแหน่ง สาขาวิชา/ฝ่าย.....

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

โทรศัพท์มือถือ

User Account ที่ต้องการยกเลิก

เหตุผล

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า จะปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้บริการของศูนย์คอมพิวเตอร์ และพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550 ทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ยินดีที่จะให้ศูนย์คอมพิวเตอร์งดให้บริการตามระเบียบ และในกรณีที่ข้าพเจ้าฝ่าฝืนระเบียบอันถือว่าเป็นความผิดร้ายแรง ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการเอาโทษทางวินัย และ/หรือ ดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

ลงชื่อ ผู้ขอ

(.....)

วันที่

ลงชื่อ คณบดี/ผอ.สำนัก/ผอ.สถาบัน/ผอ.กอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

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)

หลังยื่นคำร้องประมาณ 2 วัน โปรดมารับ user name และ password ด้วยตนเองเท่านั้นที่ศูนย์คอมพิวเตอร์ กรุณาจำ user name และ password ให้แม่นยำ หากมีปัญหาการใช้งานกรุณาติดต่อศูนย์คอมพิวเตอร์ โทร. 045352000 ต่อ 1123