แบบฟอร์มการขอใช้บริการสำหรับอาจารย์พิเศษ (สทส.02)

ข้อมูลของผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ – นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....

Name.....Surname.....

เลขที่บัตรประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ วัน-เดือน-ปีเกิด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

ข้าพเจ้าเริ่มเข้าปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....จนถึง.....

วัตถุประสงค์การขอใช้เพื่อ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใช้บริการ ดังนี้

☐ Internet account ☐ E-mail account ☐ Microsoft account ☐ REG

โดยข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2560 และแนวปฏิบัติของมหาวิทยาลัยรังสิตอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ

.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอใช้บริการ พร้อมเซ็นต์สำเนาถูกต้อง

ความคิดเห็นของผู้ติดต่อประสานงาน (บุคลากร มหาวิทยาลัยรังสิต)

ชื่อ – นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวพนักงาน.....ตำแหน่ง.....

สังกัด วิทยาลัย/คณะ/หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าเห็นสมควรให้บุคลดังกล่าวในการขอใช้บริการข้างต้น เพื่อใช้ในการประสานงาน / การเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยรังสิต โดยให้มีผล เริ่มต้นใช้งานวันที่.....สิ้นสุดการใช้งานวันที่.....

ผู้บังคับบัญชา	**ผู้อำนวยการ**
(หน่วยงาน/วิทยาลัย/คณะ)	○ อนุมัติ ○ ไม่อนุมัติ **(สำนักงานบุคคล)**
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
วันที่...../...../.....	(.....) วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ส่งแบบฟอร์มนี้ได้ที่ สำนักงานบุคคล ตึก 1 ห้อง 204