แบบฟอร์มการขอใช้บริการอินเตอร์เน็ต(สทส.02)
ของบุคลากร(อาจารย์พิเศษ)

ข้อมูลของผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ – สกุล(นาย/นาง/นางสาว)……

Name……..….Surname……..

เลขที่บัตรประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ วัน-เดือน-ปีเกิด……

หมายเลขโทรศัพท์……..……..

ที่อยู่สามารถติดต่อได้……..……

ข้าพเจ้าเริ่มเข้าปฏิบัติงานเมื่อวันที่……จนถึง……..……

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอใช้บริการอินเตอร์เน็ตของมหาวิทยาลัยรังสิต โดยข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550 อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ……..……

วันที่ ……/……..……/……..…..

หมายเหตุ แนบสาเนาบัตรประชาชนของผู้ขอใช้บริการ พร้อมสาเนาถูกต้อง

ความเห็นของผู้ติดต่อประสานงาน (เจ้าหน้าที่หรืออาจารย์ของมหาวิทยาลัยรังสิต)

ชื่อ – สกุล……

รหัสประจาตัวพนักงาน - ตำแหน่ง …….. ……

สังกัด วิทยาลัย/ คณะ/หน่วยงาน ……

หมายเลขโทรศัพท์…… ……

ข้าพเจ้าเห็นสมควรให้บุคคลดังกล่าวควรมี Internet Account เพื่อใช้ในการประสานงาน /การเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยฯ โดยให้มีผล เริ่มต้นใช้งานวันที่ ……..…/……../……..… สิ้นสุดการใช้งานวันที่……..…..…/……../……..……

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้รับเรื่อง

(……..……...)

วันที่ ……./……..…/…..……

ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชา

◯ อนุญาต

◯ ไม่อนุญาต

เพราะ……

ลงชื่อ……..……

(……..……...)

วันที่ ……..../……/……..……

วิทยาลัย/ คณะ / หน่วยงาน

หมายเหตุ ส่งแบบฟอร์มนี้ได้ที่สำนักบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ ตึก1 ห้อง 207