



สทส. 08 แบบฟอร์มการขอใช้บริการ Adobe Name License
มหาวิทยาลัยรังสิต

ข้อมูลของผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ – นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....

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

รหัสประจำตัวพนักงาน.....

เลขที่บัตรประชาชน วัน-เดือน-ปีเกิด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

วัตถุประสงค์การขอใช้เพื่อ.....

มีความประสงค์จะขอใช้ Adobe Name License

ระหว่างวันที่ ถึงวันที่

โดยข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2560 และแนวปฏิบัติ
ของมหาวิทยาลัยรังสิตอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ

.....

วันที่...../...../.....

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ชื่อ – นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวพนักงาน.....ตำแหน่ง.....

สังกัด วิทยาลัย/คณะ/หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าเห็นสมควรให้บุคคลดังกล่าวในการขอใช้บริการข้างต้น เพื่อใช้ภายในสำนักงาน / การเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยรังสิต

โดยให้เริ่มใช้ในวันที่.....สิ้นสุดการใช้งานวันที่.....

ผู้บังคับบัญชา

(หน่วยงาน/วิทยาลัย/คณะ)

ลงชื่อ.....

วันที่...../...../.....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ผู้บังคับบัญชา / เจ้าหน้าที่รับเรื่อง

(สำนักบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ)

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....