



แบบฟอร์มคำขอมี E-mail (...@sea12.go.th)
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษานครศรีธรรมราช

ส่วนที่ 1 สำหรับเก็บไว้ตรวจสอบ

คำนำหน้าชื่อ (ภาษาไทย) คำนำหน้าชื่อ (ภาษาอังกฤษ).....

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....

ตำแหน่ง.....

สังกัด กลุ่ม/หน่วย/ศูนย์/โรงเรียน.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

โทรศัพท์มือถือ.....

E-Mail อื่นๆ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
อย่างเคร่งครัด และจะใช้ E-mail นี้เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติงาน และการศึกษาเท่านั้น

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ดูแลระบบ/ผู้ได้รับมอบหมาย
กลุ่มส่งเสริมการศึกษาทางไกลฯ สพม.นศ.

ลงชื่อ..... ผู้ขอใช้
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....



ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ (นาย/ นาง /นางสาว).....สกุล.....

Account (E-mail)

Password

(หมายเหตุ : กรุณาเปลี่ยน Password หลังการเข้าใช้ระบบครั้งแรก)

**กรุณาเก็บข้อมูลนี้เป็นความลับ
ห้ามให้บุคคลอื่นใช้ร่วมด้วย**

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)
วันที่...../...../.....