



การประปาส่วนภูมิภาค  
แบบฟอร์มคำขอเพิ่ม / แก้ไข / ยกเลิก สิทธิการใช้งาน (Authorize)  
ระบบสารสนเทศ

เลขที่ :

วันที่ :

ส่วนที่ ๑ : คำขอเพิ่ม/แก้ไข/ยกเลิก สิทธิการใช้งาน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_ รหัสพนักงาน : \_\_\_\_\_  
(ชื่อภาษาอังกฤษ) NAME \_\_\_\_\_ SURNAME \_\_\_\_\_  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน : \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_ ชั้น : \_\_\_\_\_  
สังกัดงาน : \_\_\_\_\_ กอง : \_\_\_\_\_  
กปภ.ข./ฝ่าย/สำนัก : \_\_\_\_\_ สายงาน : \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ มีหน้าที่ความรับผิดชอบคือ \_\_\_\_\_  
ขอ  เพิ่ม  แก้ไข  ยกเลิก สิทธิการใช้งานระบบสารสนเทศ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ระบบสารสนเทศ	<input type="checkbox"/> Access Control <input type="checkbox"/> CCTV <input type="checkbox"/> Server ระบบ ..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....
ระยะเวลาการขอสิทธิ	<input type="checkbox"/> ถาวร <input type="checkbox"/> ชั่วคราว ตั้งแต่ วันที่ ..... ถึงวันที่ .....
เหตุผล	..... ..... .....

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอ  
( )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( )  
หัวหน้างาน \_\_\_\_\_

ส่วนที่ ๒ : ความเห็นของหน่วยงานที่ร้องขอ

๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า  
 เห็นชอบ  ไม่เห็นชอบ  
เหตุผล \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ : \_\_\_\_\_  
ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

๒. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับผู้อำนวยการฝ่ายหรือเทียบเท่า  
 อนุมัติ  ไม่อนุมัติ  
เหตุผล \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ : \_\_\_\_\_  
ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

ส่วนที่ ๓ : ความเห็นของหน่วยงานผู้รับผิดชอบระบบ (สำนักเทคโนโลยีสารสนเทศ / การประปาส่วนภูมิภาคเขต ๑-๑๐)

๑. ความเห็นของ ผช.กปภ.๑-๑๐/ผอ.สทส.  
 อนุมัติ  ไม่อนุมัติ  
เหตุผล \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ : \_\_\_\_\_  
ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

ส่วนที่ ๔ : หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กคค. / กทส. ๑-๑๐)

๑. ความเห็นของ ผอ.กทส./ผอ.กคค.

การดำเนินการ : \_\_\_\_\_

ลงชื่อ : \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

๒. ความเห็นหัวหน้างาน .....

การดำเนินการ : \_\_\_\_\_

ลงชื่อ : \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

ส่วนที่ ๕ : ผู้ดำเนินการ (กทส. ๑-๑๐ / กคค.)

ดำเนินการแล้ว

ไม่สามารถดำเนินการได้

เหตุผล \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ลงชื่อ : \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_