



การประสานงานภูมิภาค
แบบฟอร์ม ขอใช้งานระบบเครือข่ายไร้สาย

เลขที่ :

วันที่ :

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลผู้ขอใช้งานเครือข่ายไร้สาย

ด้วย นาย/นาง/นางสาว _____ รหัสพนักงาน _____
ตำแหน่ง : _____ ชั้น _____ สังกัดงาน : _____
กปภ. สาขา/กอง : _____ กปภ.ช./ฝ่าย/สำนัก : _____
สายงาน : _____

มีความประสงค์จะขอใช้งานเครือข่ายไร้สาย (Wireless LAN) ของ กปภ. เพราะ _____

โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับอุปกรณ์ที่ขอใช้งานเครือข่ายไร้สาย ดังนี้
MAC Address : _____

ลงชื่อผู้ใช้งาน _____
(_____)
วันที่ _____

ส่วนที่ ๒ : ความเห็นของหน่วยงานที่ร้องขอ

๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า
 เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ
เหตุผล _____
ลงชื่อ : _____
ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____

๒. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับผู้อำนวยการฝ่ายหรือเทียบเท่า
 เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ
เหตุผล _____
ลงชื่อ : _____
ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____

ส่วนที่ ๓ : ความเห็นของหน่วยงานผู้รับผิดชอบระบบ (กปภ.ช./สทส.)

๑. ความเห็นของ ผอ.กปภ.ช.๑-๑๐ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย/ผอ.สทส.
 เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ
เหตุผล _____
ลงชื่อ : _____
(_____)
ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____

ส่วนที่ ๔ : หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. ความเห็นของ ผอ.กทส/ผอ. กคค.
การดำเนินการ : _____
ลงชื่อ : _____
ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____

๒. ความเห็นหัวหน้างาน _____
การดำเนินการ : _____
ลงชื่อ : _____
ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____