

แบบคำร้องขอใช้บริการระบบจัดการชั้นเรียนมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
ศูนย์คอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

เรื่อง ขอรหัสผ่านเข้าระบบจัดการชั้นเรียน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์คอมพิวเตอร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล

ชื่อ (อังกฤษ) (Mr, Mrs, Miss)

นามสกุล (อังกฤษ).....

รหัสบัตรประชาชน

เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยฯ ประเภท

 อาจารย์ประจำ พนักงานมหาวิทยาลัยสายผู้สอน อาจารย์คู่สัญญา

ตำแหน่ง สาขาวิชา.....

สังกัด คณะ..... โทรศัพท์ภายใน.....

โทรศัพท์มือถือ

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า จะปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้บริการของศูนย์คอมพิวเตอร์ และพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550 ทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ยินดีที่จะให้ศูนย์คอมพิวเตอร์งดให้บริการตามระเบียบ และในกรณีที่ข้าพเจ้าฝ่าฝืนระเบียบอันถือว่าเป็นความผิดร้ายแรง ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการเอาโทษทางวินัย และ/หรือ ดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

ลงชื่อ

(.....)

วันที่

เฉพาะเจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์

| การพิจารณาของเจ้าหน้าที่ | การพิจารณาของผู้บังคับบัญชา |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก | <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก |
| เจ้าหน้าที่ | อื่นๆ |
|/...../..... | ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ (ผู้อำนวยการศูนย์คอมพิวเตอร์) |

หลังยื่นคำร้องประมาณ 2 วัน โปรดมารับ username และ password ด้วยตนเองเท่านั้นที่ศูนย์คอมพิวเตอร์ กรุณาจำ username และ password ให้แม่นยำ หากมีปัญหาการใช้งานกรุณาติดต่อศูนย์คอมพิวเตอร์ โทร. 045352000 ต่อ1123