



แบบฟอร์มขอใช้บริการระบบสารสนเทศ

สถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์

วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ข้อมูลทั่วไป

คำนำหน้าชื่อ นาย/Mr. นาง/Mrs. นางสาว/Miss อื่นๆ

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย)

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

ตำแหน่ง หน่วยงาน (กอง/กลุ่ม/ฝ่าย).....

สังกัด(สำนักงาน/คณะ/วิทยาลัย) โทรศัพท์

โทรศัพท์มือถือ อีเมล

โดยมีความประสงค์ขอใช้งานระบบสารสนเทศ สถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์ รายการระบบสารสนเทศที่ขอใช้บริการ ดังนี้

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ระบบเว็บไซต์ประชาสัมพันธ์
(https://www.bpi.ac.th) | <input type="checkbox"/> ระบบบันทึกการเรียนการสอน
(http://learning.bpi.ac.th) |
| <input type="checkbox"/> ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
(http://intranet.bpi.ac.th) | <input type="checkbox"/> ระบบสื่อสารองค์ความรู้
(http://media.bpi.ac.th) |
| <input type="checkbox"/> ระบบบริหารการศึกษา(ระดับพื้นฐานและอาชีวศึกษา)
(http://eduregis.bpi.ac.th) | <input type="checkbox"/> ระบบบริหารการศึกษา(ระดับปริญญาตรี)
(https://registra.bpi.ac.th) |
| <input type="checkbox"/> ระบบบริหารการศึกษา(ระดับบัณฑิตศึกษา)
(https://graduates.bpi.ac.th) | <input type="checkbox"/> ระบบห้องสมุดอัตโนมัติ
(http://elibrary.bpi.ac.th) |
| <input type="checkbox"/> ระบบแผนงาน/โครงการ/งบประมาณประจำปี
(http://bi.bpi.ac.th/bpi) | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....
(.....) |

ยอมรับเงื่อนไขตามมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยการใช้ระบบสารสนเทศของสถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์
ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา
(.....) (.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. วันที่ เดือน พ.ศ.

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ	ความเห็นของผู้บริหารเทคโนโลยีสารสนเทศระดับสูง
เรียน ผู้บริหารเทคโนโลยีสารสนเทศระดับสูง โปรดพิจารณาอนุมัติให้ใช้ระบบสารสนเทศโดย มอบหมายให้ เป็นผู้ดำเนินการสร้างชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านระบบสารสนเทศ ให้ต่อไปด้วย ลงชื่อ (.....) วันที่ เดือน พ.ศ.	อนุมัติให้ใช้ระบบสารสนเทศ และมอบหมายให้ เจ้าหน้าที่กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ ดำเนินการในส่วน ที่เกี่ยวข้องต่อไป ลงชื่อ (ผู้ช่วยศาสตราจารย์อำนวยการ นวลอนงค์) ผู้บริหารเทคโนโลยีสารสนเทศระดับสูงระดับกรม (DCIO) วันที่ เดือน พ.ศ.

2. สำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศเป็นผู้กรอก

ชื่อผู้ใช้ : _____

รหัสผ่าน : _____

ช่องทางการแจ้งรหัส รับด้วยตนเอง E-mail

ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้บันทึก

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับผู้ขอใช้บริการ

เข้าใช้งานระบบสารสนเทศ สถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์

ที่ URL :

ชื่อผู้ใช้ :

รหัสผ่าน :

หมายเหตุ มีปัญหาการใช้งานระบบ ติดต่อได้ที่ กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ เบอร์โทรศัพท์ภายใน 8201

กรุณาเก็บข้อมูลนี้ไว้เป็นความลับ