



แบบฟอร์มขอใช้งานระบบบริหารจัดการสำนักงาน e-Office
สถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์ ภายใต้บริการกลางภาครัฐ (GDCC)

วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ข้อมูลทั่วไป

คำนำหน้าชื่อ ☐ นาย/Mr. ☐ นาง/Mrs. ☐ นางสาว/Miss ☐ อื่น ๆ

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย)

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

ตำแหน่ง หน่วยงาน (กอง/กลุ่ม/ฝ่าย)

สังกัด(สำนักงาน/คณะ/วิทยาลัย) โทรศัพท์

โทรศัพท์มือถือ อีเมล

☐ ยอมรับเงื่อนไขตามมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยการใช้ระบบสารสนเทศของสถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์
ทุกประการ

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

ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ. วันที่ เดือน พ.ศ.

2. สำหรับกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ

ความเห็นผู้อำนวยการกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ

☐ อนุมัติ มอบให้.....เป็นผู้ดำเนินการสร้าง ชื่อ
ผู้ใช้งานตามข้อมูลผู้ขอใช้บริการดังกล่าวข้างต้น และเมื่อดำเนินการแล้ว ให้แจ้งชื่อผู้ให้บริการทราบต่อไป

☐ ไม่อนุมัติ
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. สำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศเป็นผู้กรอก

ชื่อผู้ใช้ : _____

รหัสผ่าน : _____

ช่องทางการแจ้งรหัส ☐ รับด้วยตนเอง ☐ E-mail

☐ ไลน์ ☐ Messenger

ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

วันที่..... เดือน พ.ศ.....

ผู้บันทึก

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.....

สำหรับผู้ขอใช้บริการ

เข้าใช้งานได้ที่เว็บไซต์ <https://eoffice.bpi.ac.th>

ชื่อผู้ใช้ : _____

รหัสผ่าน : _____

หมายเหตุ มีปัญหาการใช้งานระบบ ติดต่อได้ที่ กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ เบอร์โทรศัพท์ 0879585795

อีเมล : it@bpi.ac.th ID Line : 0879585795

กรุณาเก็บข้อมูลนี้ไว้เป็นความลับ