

แบบฟอร์มขอสิทธิใช้งานระบบ SLCM

ด้วยข้าพเจ้า รหัสบุคคลากร

สังกัด วิทยาลัย/คณะ/หน่วยงาน อีเมล @dpu.ac.th

อีเมลสำรอง (จำเป็นต้องมี) ☐ อาจารย์ ☐ บุคลากรสายสนับสนุน

ตำแหน่งงาน..... เบอร์ติดต่อกลับ

มีความประสงค์ขอใช้งานระบบ SLCM ในส่วนงานดังต่อไปนี้

☐ เป็นการขอสิทธิการใช้งานครั้งแรกในระบบ SLCM ☐ ขอเพิ่มเติมจากสิทธิการใช้งานเดิมที่อยู่แล้วในระบบ SLCM

ลงชื่อ ผู้ขอเพิ่มสิทธิ

(.....)

วันที่/...../.....

ลงชื่อ คนบดี/หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

วันที่/...../.....

ประเภทข้อมูลที่ต้องการเข้าถึง					
เรียกดู	ปรับปรุงข้อมูล	ระบบ	เรียกดู	ปรับปรุงข้อมูล	ระบบ
☐	☐	ตารางสอน		☐	ตัดเกรดประเมินผล
☐	☐	รับสมัครและคัดเลือก		☐	ปัจจัยนิเทศ
☐		ลงทะเบียน	☐		ระบบประเมินคุณภาพการสอน
☐		สืบค้นประวัตินักศึกษา	☐	☐	ภาระงานสอนอาจารย์
	☐	เทียบโอนการศึกษา	☐	☐	ผลลัพธ์การเรียนรู้
☐		โครงสร้างหลักสูตร/ระเบียบการศึกษาตามความเป็นจริง	☐	☐	ทุน/อนุมัติทุน
☐		ตารางสอบ	☐		ใบแจ้งการชำระเงิน
☐		ใบเซ็นชื่อผู้เข้าสอบ (จัดสอบนอกตาราง/Block Course)			
อื่นๆ					

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(นายอภิสิทธิ์ นิลทับ)

ผู้อำนวยการฝ่ายทะเบียนและวัดผล

วันที่/...../.....

ลงชื่อ ผู้ดำเนินงาน

(ว่าที่ ร.ต.หญิงภาวิณี นาคขำ)

ผู้อำนวยการฝ่ายทะเบียนและวัดผล

วันที่/...../.....