

แบบฟอร์มขอสิทธิ์ใช้งานระบบ SLCM

ด้วยข้าพเจ้า รหัสบุคคลากร

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

อีเมลสำรอง (จำเป็นต้องมี) ☐ อาจารย์ ☐ บุคลากรสายสนับสนุน

ตำแหน่งงาน..... เบอร์ติดต่อกลับ

มีความประสงค์ขอใช้งานระบบ SLCM ในส่วนงานดังต่อไปนี้

☐ เป็นการขอสิทธิ์การใช้งานครั้งแรกในระบบ SLCM

☐ ขอเพิ่มเติมจากสิทธิ์การใช้งานเดิมที่อยู่แล้วในระบบ SLCM

ลงชื่อ ผู้ขอเพิ่มสิทธิ์

ลงชื่อ คณบดี/หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

(.....)

วันที่/...../.....

วันที่/...../.....

สำหรับฝ่ายทะเบียนและวัดผล สำนักดิจิทัลการศึกษาและบริการ เพื่อตรวจสอบและดำเนินการ

ชื่อระบบงาน	รหัสกลุ่มสิทธิ์	ชื่อกลุ่มสิทธิ์	หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบระบบงาน

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ ผู้ดำเนินงาน

(นายอภิสิทธิ์ นิลทับ)

(นางสาวภาวิณี นาคข้า)

ผู้อำนวยการฝ่ายทะเบียนและวัดผล

เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนและวัดผล

วันที่/...../.....

วันที่/...../.....