



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร โทร. 034-255095 ภายใน 29340

ที่ ศธ 6812/

วันที่

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สมัครสมาชิก SUNet

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า ตำแหน่ง () อาจารย์ () ผู้ช่วยศาสตราจารย์

() รองศาสตราจารย์

สังกัด () ภาควิชาการบริหารการศึกษา

() ภาควิชาการศึกษาตลอดชีวิต

() ภาควิชาจิตวิทยาและการแนะแนว

() ภาควิชาเทคโนโลยีการศึกษา

() ภาควิชาพื้นฐานทางการศึกษา

() ภาควิชาหลักสูตรและวิธีสอน

() สำนักงานคณบดี

มีความประสงค์สมัครสมาชิก SUNet ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาพร้อมบันทึกฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ จักขอบคุณยิ่ง

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

<p>ความเห็นของหัวหน้างาน/ประธานสาขาวิชา/หัวหน้าภาควิชา</p> <p>(ลงชื่อ) (.....)</p> <p>(ตำแหน่ง) / /</p>	<p>เรียน หัวหน้างานพัฒนาวิชาการและบริการการศึกษา () เอกสารครบถ้วน () เห็นสมควรนำเสนอคณบดี ลงนามต่อไป</p> <p>(ลงชื่อ) (.....)</p> <p>(ตำแหน่ง) / /</p>
<p>เรียน () คณบดี () รองคณบดีฝ่าย</p> <p>เพื่อโปรดพิจารณาลงนาม จักขอบคุณยิ่ง</p> <p>(ลงชื่อ) (นายวัชรินทร์ แสงแก้ว)</p> <p>หัวหน้างานพัฒนาวิชาการและบริการการศึกษา / /</p>	<p>คำสั่ง () อนุญาต () ไม่อนุญาต</p> <p>เรียน ผู้อำนวยการศูนย์คอมพิวเตอร์ เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ จักขอบคุณยิ่ง</p> <p>(ลงชื่อ) (.....)</p> <p>(ตำแหน่ง) / /</p>





แบบคำขอสมัครสมาชิก SUNet (SUNet Member Form)

ศูนย์คอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร (Compute Center Silpakorn University)

โปรดตรวจสอบหมายเลขแบบฟอร์มให้ถูกต้องและกรอกข้อมูลตามความเป็นจริงให้ครบถ้วน เพื่อความรวดเร็วในการดำเนินการ
Please check the correct form number and complete the fact sheet. For the speed of operation.

ชื่อภาษาไทยตัวบรรจง นาย/Mr. นาง/Mrs. นางสาว/MISS ชื่อ/FIRST NAME.....นามสกุล/LAST NAME.....

First Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Last Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สถานภาพ/STATUS
 คณาจารย์/ACADEMIC STAFF เจ้าหน้าที่/SUPPORTIVE STAFF นักศึกษาระดับปริญญาตรี/UNDER GRAD. STUDENT อื่นๆ ระบุ/OTHER
 นักวิจัย ผู้ช่วยนักวิจัย/RESEARCHER อาจารย์พิเศษ/GEUST นักศึกษาระดับสูงกว่าปริญญาตรี/GRAD. STUDENT

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/PASSPORT NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ตำแหน่ง/POSITION :

สังกัดภาควิชา/กอง/ฝ่าย/DEPARTMENT/DIVISION :

คณะ/สถาบัน/สำนัก/FACULTY/INSTITUTION/CENTER :

มีความประสงค์ใช้งาน/Wish to use
 ใช้งานเครือข่าย และ อีเมล/SUNETWORK & E-MAIL
 ใช้งานเครือข่ายเพียงอย่างเดียว/SUNET WONE
 อื่นๆ ระบุ/OTHER.....

เอกสารที่แนบมา/Attachment
 สำเนาบัตรประชาชน
 Passport
ลงชื่อ/SIGNATURE.....
(.....)
...../...../.....

คำรับรองของหัวหน้าหน่วยงานระดับคณบดี/ผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของบุคคลข้างต้นเป็นความจริง
ความคิดเห็นเพิ่มเติม
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

เฉพาะศูนย์คอมพิวเตอร์

อนุมัติ ไม่อนุมัติ
ความคิดเห็นเพิ่มเติม
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหารจัดการเครือข่าย

ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ
(.....)
...../...../.....