

แบบฟอร์มการขอเข้าใช้ระบบงานในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของมหาวิทยาลัยศิลปากร (ระบบ MIS)

วันที่.....

เรื่อง ขอเข้าใช้ระบบงานในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของมหาวิทยาลัยศิลปากร

เรียน รองอธิการบดีฝ่าย.....

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด สถาบัน/สำนัก/คณะ..... E-mail address.....

เบอร์ติดต่อกลับ โทรศัพท์ภายใน.....โทรศัพท์มือถือ.....

กรณี  ขอใช้ระบบ MIS ครั้งแรก  ขอเปลี่ยนแปลงสิทธิ์โดยยกเลิกสิทธิ์เดิม  ขอเพิ่มสิทธิ์โดยยังคงสิทธิ์เดิม

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ชื่อภาษาอังกฤษ

นามสกุลภาษาอังกฤษ

มีความประสงค์จะขอใช้ระบบ MIS ดังนี้

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ระบบทะเบียนนักศึกษา (REG)             | เพื่อ ( ) ทุกภารกิจ ( ) ภารกิจ ..... |
| <input type="checkbox"/> ระบบงบประมาณ                          | เพื่อ ( ) ทุกภารกิจ ( ) ภารกิจ ..... |
| <input type="checkbox"/> ระบบพัสดุ                             | เพื่อ ( ) ทุกภารกิจ ( ) ภารกิจ ..... |
| <input type="checkbox"/> ระบบการเงิน                           | เพื่อ ( ) ทุกภารกิจ ( ) ภารกิจ ..... |
| <input type="checkbox"/> ระบบบัญชี                             | เพื่อ ( ) ทุกภารกิจ ( ) ภารกิจ ..... |
| <input type="checkbox"/> ระบบติดตามโครงการ                     | เพื่อ ( ) ทุกภารกิจ ( ) ภารกิจ ..... |
| <input type="checkbox"/> ระบบ ก.พ.ร. และแผนกลยุทธ์             | เพื่อ ( ) ทุกภารกิจ ( ) ภารกิจ ..... |
| <input type="checkbox"/> ระบบบุคลากร                           | เพื่อ ( ) ทุกภารกิจ ( ) ภารกิจ ..... |
| <input type="checkbox"/> ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์             | เพื่อ ( ) ทุกภารกิจ ( ) ภารกิจ ..... |
| <input type="checkbox"/> ระบบเทคโนโลยีฯ เพื่อการตัดสินใจ (EIS) | เพื่อ ( ) ทุกภารกิจ ( ) ภารกิจ ..... |
| <input type="checkbox"/> ระบบข้อมูลเพื่อประกันคุณภาพการศึกษา   | เพื่อ ( ) ทุกภารกิจ ( ) ภารกิจ ..... |
| <input type="checkbox"/> ระบบการประชุมผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์   | เพื่อ ( ) ทุกภารกิจ ( ) ภารกิจ ..... |

ข้าพเจ้ายินดีจะปฏิบัติตามประกาศมหาวิทยาลัยศิลปากร เรื่องการควบคุมและการบริหารจัดการในการเข้าถึงระบบงานในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างเคร่งครัดทุกประการ โดยเฉพาะจะไม่นำสิทธิดังกล่าวไปให้ผู้อื่นใช้โดยผลการและจะไม่นำข้อมูลที่ได้จากการเข้าใช้งานที่มีการจำกัดสิทธิไปให้ผู้อื่นใช้โดยไม่ได้รับอนุญาต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้งานระบบ  
(.....)

ลงนามรับรอง.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

( คณบดี/เทียบเท่า, ผอ.กอง )

(ส่วนหน่วยงานเจ้าของข้อมูล)

รองอธิการบดีที่เป็นเจ้าของข้อมูลในระบบงานที่เกี่ยวข้องเป็นผู้อนุมัติ (ในกรณีที่เกี่ยวข้องกับรองอธิการบดีหลายคน ให้รองอธิการบดีดังกล่าวอนุมัติทุกคน)

ได้ตรวจสอบแล้วสำหรับระบบ.....

เห็นสมควร  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....  
(.....)

รองอธิการบดี.....

ได้ตรวจสอบแล้วสำหรับระบบ.....

เห็นสมควร  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....  
(.....)

รองอธิการบดี.....

ได้ตรวจสอบแล้วสำหรับระบบ.....

เห็นสมควร  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....  
(.....)

รองอธิการบดี.....

มอบ..... เป็นผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้อำนวยการศูนย์คอมพิวเตอร์

ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ  
(.....)