



แบบฟอร์มขอใช้งานระบบรับ-ส่ง และติดตามเอกสารการเบิกจ่ายเงิน
สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอใช้งานระบบรับ-ส่ง และติดตามเอกสารการเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....กอง/กลุ่มงาน/สาขาวิชา.....
สังกัด/คณะ/ศูนย์/สำนัก.....
หมายเลขโทรศัพท์ภายใน.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....
E-Mail..... บัญชีผู้ใช้งานระบบสารสนเทศ (NSRU Account)
ที่ลงทะเบียนไว้กับสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

ข้าพเจ้าต้องการสิทธิ์การใช้งานระบบดังนี้

- ผู้เบิกติดตามเรื่อง
 แก้ไขข้อมูลส่วนตัว

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะใช้งานระบบรับ-ส่ง และติดตามเอกสารการเบิกจ่ายเงิน เพื่อปฏิบัติงานตามได้รับมอบหมาย และข้าพเจ้าทราบดีว่า บัญชีผู้ใช้งานระบบสารสนเทศ (NSRU Account) เป็นของเฉพาะบุคคลไม่ควรให้บุคคลอื่นใช้งาน และหากข้าพเจ้าใช้งานระบบรับ-ส่ง และติดตามเอกสารการเบิกจ่ายเงินนอกเหนือจากข้อกำหนดการใช้งาน ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขของมหาวิทยาลัยฯ ทุกประการ

ลงชื่อ
(.....)

- อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เพราะ.....
.....

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....