PD-01

แบบฟอร์มขอใช้งานระบบรับ-ส่ง และติดตามเอกสารการเบิกจ่ายเงิน
สำนักงานอธิการาบดี 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

- ☐ บันทึกเรื่อง
- ☐ บันทึกเรื่องแก้ไข
- ☐ ยกเลิกเรื่อง
- ☐ พิมพ์บาร์โค้ดแนบเรื่อง
- ☐ ส่งเรื่อง
- ☐ ติดตามเรื่อง
- ☐ ติดตามเรื่องทั้งหน่วยงาน
- ☐ รับเรื่อง
- ☐ ดำเนินการเรื่อง
- ☐ ส่งคืนเรื่อง
- ☐ ดำเนินการเสร็จสิ้น
- ☐ ส่งเรื่องต่อ
- ☐ รายงาน

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

ลงชื่อ .....
(.....)

☐ อนุมัติ รหัสผู้ใช้งานระบบ.....
☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....
.....

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