



แบบฟอร์มขอ IP Phone

จำนวนเครื่องที่ต้องการ

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

เลขประจำตัวประชาชน

ตำแหน่ง..... แผนก.....

กอง..... ฝ่าย.....

หมายเลขโทรศัพท์ (ภายใน) หมายเลขโทรสาร

ลงชื่อ ลงชื่อ

(.....)

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ขออนุญาต
วันที่...../...../.....

ผู้บังคับบัญชาผู้ขออนุญาต
วันที่...../...../.....

ความเห็นของศูนย์กรรมวิธีข้อมูล อนุญาต ไม่อนุญาต

.....
.....
.....
.....

ผู้อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....