แบบฟอร์มลงทะเบียนผู้มีสิทธิขอรับชื่อผู้ใช้งาน (Username) และรหัสผ่านชั่วคราว (Temporary Password)
เพื่อเข้าใช้งานระบบ GFMIS-SOE

ชื่อหน่วยงาน _____

รายละเอียดผู้มีสิทธิ

1. ประวัติส่วนตัว

คำนำหน้าชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ โปรดระบุ _____

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) _____

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) _____

วัน/เดือน/ปีเกิด _____ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ _____ อาคาร _____ ชั้น _____ ห้อง _____ หมู่ _____ ตรอก/ซอย _____

ถนน _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ โทรศัพท์มือถือ _____ Email Address _____

ตำแหน่ง _____ ระดับ _____ หน่วยงานสังกัด (สำนัก/กอง หรือเทียบเท่า) _____

ชื่อหน่วยงาน _____ สังกัดกระทรวง _____

ที่อยู่สถานที่ทำงาน เลขที่ _____ อาคาร _____ ชั้น _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ ต่อ _____ โทรสาร _____ โทรศัพท์มือถือ _____ Email Address _____

2. ระบบงานที่ต้องการมีสิทธิเข้าใช้งาน

<u>สำหรับรัฐวิสาหกิจเท่านั้น</u>

- บันทึก นำส่ง และเรียกดูรายงาน

- ☐ ข้อมูลทางการเงินการบัญชีภาครัฐวิสาหกิจ (FIN)
- ☐ ข้อมูลงบลงทุน (INV)
- ☐ ข้อมูลทั่วไปของรัฐวิสาหกิจ (SOE)
- ☐ ข้อมูลผู้บริหารและพนักงานรัฐวิสาหกิจ (EMP)
  - ☐ ข้อมูลเกี่ยวกับผู้บริหาร
  - ☐ ข้อมูลเกี่ยวกับพนักงาน
  - ☐ ข้อมูลเกี่ยวกับโครงสร้างเงินเดือนขั้นต่ำขั้นสูง
- ☐ ข้อมูลคณะกรรมการ (COM)

- เรียกดูรายงาน

- ☐ ข้อมูลทางการเงินการบัญชีภาครัฐวิสาหกิจ (FIN)
- ☐ ข้อมูลงบลงทุน (INV)
- ☐ ข้อมูลทั่วไปของรัฐวิสาหกิจ (SOE)
- ☐ ข้อมูลผู้บริหารและพนักงานรัฐวิสาหกิจ (EMP)
  - ☐ ข้อมูลเกี่ยวกับผู้บริหาร
  - ☐ ข้อมูลเกี่ยวกับพนักงาน
  - ☐ ข้อมูลเกี่ยวกับโครงสร้างเงินเดือนขั้นต่ำขั้นสูง
- ☐ ข้อมูลคณะกรรมการ (COM)

<u>สำหรับหน่วยงานกลางเท่านั้น</u>

- เรียกดูรายงาน ☐ ข้อมูลทางการเงินการบัญชีภาครัฐวิสาหกิจ (FIN) ☐ ข้อมูลงบลงทุน (INV) ☐ ข้อมูลทั่วไปของรัฐวิสาหกิจ (SOE)

ขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และหน่วยงานจะถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การขอรับบัญชีผู้ใช้งาน (Username) และรหัสผ่านชั่วคราว (Temporary Password) เพื่อเข้าใช้งานระบบ GFMIS-SOE อย่างเคร่งครัด

ลงนาม _____	ลงนาม _____
ผู้บริหารสูงสุด	ผู้มีสิทธิ
(_____)	(_____)
ตำแหน่ง _____	ตำแหน่ง _____
วันที่ _____	วันที่ _____

หากมีข้อสงสัยติดต่อสอบถาม

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ (สคร.) หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๒๙๘-๕๘๘๐-๗ ต่อ ๒๑๘๐ (คุณอภิรัตน์ เพ็งจางค์จิตร)