



ใบสมัคร ขอใช้บริการอีเมลมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

ชื่อ-สกุลผู้ขอใช้บริการ		
(ชื่อ-สกุล ภาษาไทย)		
(ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ)		
ที่อยู่		
เบอร์โทรติดต่อ		

สถานะ (โปรดทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ในช่องว่าง)	<input type="checkbox"/> อาจารย์	<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่
	<input type="checkbox"/> นักศึกษา	<input type="checkbox"/> บุคคลทั่วไป
อาจารย์และเจ้าหน้าที่		
ชื่อหน่วยงาน(สังกัด)		
นักศึกษา		
คณะ		
โปรแกรมวิชา		
รหัสนักศึกษา(12 หลัก)		ชั้นปี

ความต้องการ [] ขอสมัครใช้บริการอีเมล		
E-mail :@pcru.ac.th		
(ชื่อภาษาอังกฤษตามด้วย.นามสกุล 3 ตัวอักษร เช่น adbd.efg@pcru.ac.th)		
Password :(เปลี่ยนรหัสผ่านได้ตอนเข้าใช้งานครั้งแรก)		

.....

(.....) (.....)

ผู้เขียนคำร้อง ผู้อนุมัติ

หมายเหตุ

- 1.โปรดนำส่งใบสมัครนี้ที่ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ อาคารเทคโนโลยีสารสนเทศ ห้อง 101 หมายเลขโทรศัพท์ 3999,2843
- 2.แจ้งปัญหาการใช้งานได้ที่ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศโทร 056-717100 ต่อ 3999,2843

สำหรับเจ้าหน้าที่



แบบตอบรับเพื่อเข้าใช้อีเมล

E-Mail ของท่านคือ.....@pcru.ac.th

Password ของท่านคือ.....12345678.....