



ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ  
กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ส่วนที่ ๑ ผู้ขอยกเลิกข้อมูล (\*กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน (กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุลภาษาไทย).....โทร.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

ตำแหน่ง.....สังกัด/หน่วยงาน.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอยกเลิกใช้บริการ

- ขอยกเลิกอีเมล  ขอยกเลิก AD (ส่วนกลาง)  ขอยกเลิกระบบสารบรรณ  ขอยกเลิกใช้ระบบ CMS/TRS  
 ขอยกเลิกการใช้งาน CIOS  ขอยกเลิกระบบ Conference  อื่นๆ.....

เหตุผลที่ขอยกเลิก

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

อนุญาต  ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้ขอยกเลิกบริการ  
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

ส่วนที่ ๒ เจ้าหน้าที่เทคโนโลยีสารสนเทศ

ดำเนินการเรียบร้อย

ดำเนินการไม่เรียบร้อย

\*แจ้งกลับโดย  Line  โทรติดต่อ  E-mail

เหตุผล

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่เทคโนโลยีสารสนเทศ

วันที่...../...../.....

ส่วนที่ ๓ ประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ

ประเมินความพึงพอใจ

ดีมาก  ดี  ปานกลาง  น้อย  น้อยมาก

ข้อเสนอแนะ

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

รับทราบ

ลงชื่อ.....รับทราบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....