**แบบฟอร์มขอใช้งานระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน กรมอนามัย (DOC 4.0)**

**(สำหรับผู้ขอใช้งานระบบ) \*\*กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน\*\***

ขอใช้ ณ วันที่.....................................................  
🞎 ผู้ประสานหน่วยงาน (ประสานแจ้งเปลี่ยนผู้รับผิดชอบของหน่วยงาน/รับแจ้งการติดตามข้อมูล)  
🞎 ผู้ขอใช้งานระบบ (จัดทำแผนงานและงบประมาณ/รายงานแผนงานและงบประมาณ)   
🞎 ผู้ขอใช้งานระบบ (รายงานตัวชี้วัด กพร )  
🞎 ผู้ขอใช้งานอนุมัติโครงการและระบบอนุมัติการโอนงบประมาณ (ผู้อำนวยการหน่วยงาน)

ชื่อ...........................................................นามสกุล................................................................

Name…........……………………………………Surname………….............................………………….

ตำแหน่ง................................................................ โทร. .......................................................

กลุ่มงาน...............................................................หน่วยงาน......................................................

E-mail………................................................................................……………………………………

**QR Code ไลน์กรุ๊ป ผู้ใช้งานระบบ DOC 4.0**

**(สำหรับผู้ดูแลระบบ)**

ออกให้ ณ วันที่.........................................

Username………………………………………………………………………….

Password…………………………………………………………………………

**กรุณาส่งกลับมาที่ กลุ่มพัฒนาระบบข้อมูล กองแผนงาน กรมอนามัย   
ทาง E-mail : data.e@anamai.mail.go.th โทร. 02-5904301  
 น.ส.ภัสราภรณ์ ห้อยกรุด patsaraporn.h@anamai.mail.go.th  
 น.ส.นภาภรณ์ นิมิตเดชกุลชัย napaporn.n@anamai.mail.go.th**

**\*\* สำหรับ User ที่ขอใช้งานระบบฯ มาแล้วในช่วงต้นงบประมาณ ขอให้กรอกข้อมูลบุคคลยืนยันการใช้งานระบบฯ มาด้วย  
 ส่วน User และ Password จะ set ค่าให้ตามเดิม \*\***