**แบบฟอร์มขอใช้งานระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน กรมอนามัย (DOC 4.0)**

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

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

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**