กรมสรรพสามิต
THE EXCISE DEPARTMENT

ส่วนบริหารคอมพิวเตอร์และเครือข่าย
ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสรรพสามิต
โทรศัพท์ 0-2241-5600-19 ต่อ 63509, 63515
E-Mail : it-clinic@excise.go.th

แบบฟอร์มทบทวนสิทธิ์ระบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email) : กรณีผู้ใช้ลืมรหัสผ่าน/ตั้งค่าใหม่

1. ชื่อ-นามสกุล : นาย/นาง/นางสาว _____
(ภาษาอังกฤษ) : Mr./Mrs./Ms. _____
2. ตำแหน่ง : _____ หน่วยงาน : _____
3. โทรศัพท์ภายใน : _____
4. UserName (Email) : @excise.go.th

(ลงชื่อ)..... ผู้ใช้งาน
(.....)
...../...../.....

ผู้รับรอง (หัวหน้าส่วนราชการ)
(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

ส่งแบบฟอร์มได้ที่ Email : it-clinic@excise.go.th
หรือนำส่งที่ ส่วนบริหารคอมพิวเตอร์และเครือข่าย ชั้น 3 อาคารเทคโนโลยีสารสนเทศ

สำหรับเจ้าหน้าที่

Username : _____ *Password :* _____ *แจ้งทาง... ○ อีเมล์ ○ โทรศัพท์ ○ อื่นๆ*	*(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินการ* *(.....)* *วันที่ ...../...../.....*