



แบบฟอร์มคำขอใช้บริการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-Signature Service)

ข้อมูลผู้สมัครขอใช้บริการ

ชื่อ-นามสกุล	<input type="checkbox"/>	ขอออกใบรับรองใหม่	<input type="checkbox"/>	ขอเปลี่ยนแปลงภาพลายเซ็น
เหตุผล <input type="checkbox"/> บุคลากรใหม่ <input type="checkbox"/> สิ้นรหัสลงนาม <input type="checkbox"/> เปลี่ยนภาพลายเซ็น (กรณีระบุเหตุผล)				
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (กรณีระบุ)				
CUNET Account	อีเมล			

ข้อมูลหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน			
ที่อยู่			
รหัสไปรษณีย์	เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรสาร	
Website	อีเมล		

ข้อมูลผู้อ้างอิง (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นขึ้นไป)

ผู้อ้างอิง	ตำแหน่ง
เบอร์โทรศัพท์	อีเมล
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครขอใช้บริการ	
มีความประสงค์ยื่นคำขอใช้บริการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-Signature Service) ให้กับผู้สมัครขอใช้งาน	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในใบสมัครนี้ เป็นข้อมูลปัจจุบัน และเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้อ้างอิง

(.....)