



แบบลงทะเบียนผู้มีสิทธิใช้งานระบบ GAQA

รหัสหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน.....

ระดับ.....

ประเภท

 บัญชีการเงิน บัญชีบริหาร

รายละเอียดผู้มีสิทธิใช้งานระบบ

1. ประวัติส่วนตัว

 ลงทะเบียนหน่วยงานใหม่ แก้ไขเปลี่ยนข้อมูลผู้ถือ Account แทน ชื่อ-นามสกุล.....

คำนำหน้าชื่อ

 นาย นาง นางสาว

อื่นๆ โปรดระบุ.....

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

วันเดือนปี (พ.ศ.) เกิด...../...../..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....อาคาร.....ชั้น.....ห้อง.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....Email address.....

2. ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

หน่วยงานสังกัด (สำนัก / กอง หรือ เทียบเท่า).....

หน่วยงาน (กรมหรือเทียบเท่า).....กระทรวง.....

ที่อยู่สถานที่ทำงาน เลขที่.....อาคาร.....ชั้น.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....ต่อ.....โทรสาร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมแนบ

 สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ลงนาม

ผู้มีสิทธิใช้งานระบบ GAQA

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

** หากสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐไม่มีเลขบัตรประจำตัวประชาชน ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเพิ่มเติม

หน่วยงานถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธปฏิบัติของระบบ GAQA ที่กรมบัญชีกลาง

ลงนาม

หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ: หัวหน้าหน่วยงาน หมายถึง หัวหน้าหน่วยงานที่เบิกเงินกับกรมบัญชีกลาง หรือสำนักงานคลังจังหวัด หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงทะเบียน

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงทะเบียนระบบ GAQA

ได้ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

 User ใหม่ User เดิม

User ID: -

ประเภท Authentication ผู้บันทึก ผู้อนุมัติ

ลงนาม

เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน

(.....)

วันที่...../...../.....

ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

กรณีสร้าง Account ใหม่

User ID: -

ลงนาม

เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน GAQA

(.....)

วันที่...../...../.....