

## แบบฟอร์มขอเข้าใช้งาน

ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

สังกัด/ คณะ/หน่วยงาน \_\_\_\_\_

เบอร์โทร \_\_\_\_\_ E-mail (cmu account) \_\_\_\_\_

### หน้าที่ความรับผิดชอบ

ใช้งานในระบบ Mis	( )	ปรีนใบวางบิล/ใบแจ้งหนี้
	( )	ตรวจสอบยอดเงินที่ค้างชำระ

สำหรับผู้ดูแลระบบ
เลขที่ _____
ผู้บันทึกข้อมูล
วันที่ _____