

**แบบฟอร์มขอใช้งาน
ระบบรับ-ส่ง เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (E-POC)**

ชื่อ-นามสกุล หมายเลขบัตรประชาชน

สังกัด

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> จังหวัดเชียงราย | <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ |
| <input type="checkbox"/> ส่วนภูมิภาค | <input type="checkbox"/> องค์กรเอกชน |
| <input type="checkbox"/> ส่วนกลาง | <input type="checkbox"/> สถานศึกษา |
| <input type="checkbox"/> อำเภอ | <input type="checkbox"/> หน่วยเฉพาะกิจ |
| <input type="checkbox"/> ประเภทอื่นๆ | |

หน่วยงาน

ตำแหน่ง

ระดับการทำงาน

โทรศัพท์หน่วยงาน โทรศัพท์มือถือ

Email

.....

.....

(.....)

(.....)

หัวหน้าหน่วยงาน

ผู้ใช้งาน

หมายเหตุ ส่งเอกสารการขอเข้าใช้งานได้ที่ กลุ่มงานข้อมูลสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานจังหวัดเชียงราย
ทางระบบ EPOC (<http://epoc.chiangrai.net>), โทรสาร ๐๕๓-๙๑๐-๗๑๕