

คำขอลงทะเบียน User Name และ Password  
ตาม พ.ร.บ. ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. ๒๕๕๐

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว /.....นามสกุล.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง.....งาน.....  
กลุ่ม / ฝ่าย / อำเภอ.....สำนัก / กอง / จังหวัด.....กรมการปกครอง  
หมายเลขโทร.....มีความประสงค์ขอ User Name และ Password เพื่อใช้งานบริการเครือข่าย  
อินเทอร์เน็ตของ สน.บพ. ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. ๒๕๕๐

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....(ผู้บังคับบัญชา)

หมายเหตุ

1. User Name : P (ตามด้วยเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก)  
Password : XXXX
2. ต้องเปลี่ยน Password ทันที ที่ได้รับ (<https://ldap.bora.dopa.go.th/password/>)
3. ต้องเปลี่ยน Password ทุกๆ ๖๐ วัน (ถ้าเกินกำหนดจะไม่สามารถใช้งานระบบได้)
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
5. แฟกซ์ ๐-๒๙๐๖๙๒๕๗ หรือ อีเมลล์ mo๓๐๙๕๐๖๑๑@bora.dopa.go.th