

แบบคำร้องขอปลดล็อครหัสผ่าน (password)



ของรหัสผู้ใช้งาน (username) ในระบบ New GFmis Thai

รหัสหน่วยเบิกจ่าย ชื่อหน่วยเบิกจ่าย _____

รายละเอียดผู้ยื่นคำร้องขอใช้บริการ username

ชื่อ - นามสกุล _____

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

e-mail _____ เบอร์โทรศัพท์มือถือ _____

หน่วยงานสังกัด (สำนัก / กอง หรือเทียบเท่า) _____

ส่วนราชการ (กรมหรือเทียบเท่า) _____ กระทรวง _____

รหัสผู้ใช้งาน

สำหรับส่วนราชการ

สำหรับกรมบัญชีกลาง

ขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ได้ตรวจสอบถูกต้องและดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

ลงนาม _____

ลงนาม _____

หัวหน้าส่วนราชการ *

(_____)

(_____)

ตำแหน่ง _____

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

วันที่ _____

หมายเหตุ :

- ท่านสามารถส่งแบบคำร้องมาที่ กลุ่มงานบริการและประชาสัมพันธ์ กองระบบการคลังภาครัฐ กรมบัญชีกลาง ถ.พระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
e-mail : gfmis1@cgd.go.th
- หัวหน้าส่วนราชการ * คือ หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก หรือ ผู้ปฏิบัติราชการแทน หรือ ผู้รักษาราชการแทน หน่วยงานผู้เบิก หรือ ผู้รักษาราชการในตำแหน่งหัวหน้า และ ผู้ที่หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิกมอบหมาย
- ติดต่อ/สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานบริการและประชาสัมพันธ์ โทร . 0-2298-6660