

แบบฟอร์ม : DIGITAL – FR 04  
ปรับปรุงครั้งที่ : 4  
วันเดือนปี : 31/05/2565

**สำนักดิจิทัลสิทธิมนุษยชน**

**สำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ**

**แบบคำขอใช้งานอีเมล   
(MAIL.NHR.OR.TH)**

|  |
| --- |
|  |

**ชื่อ – นามสกุล** ………………………………………………………………………………………………………..………………………….

**❒ ข้าราชการ ❒ พนักงานราชการ ❒ ลูกจ้าง ❒ อื่น ๆ** ……………………………..………………………

**ตำแหน่ง**…………………………………………………………………………………………………………………..………………………….

**สำนัก**................................................................**กลุ่มงาน**…………………………………………………………….……………..

**เบอร์โทรศัพท์ภายใน**………………………………………………………………………………………….………………………………..

**ชื่อผู้ใช้ระบบ (Username)** …..…………………………………………..……………………………………………….……………..

**หมายเหตุ :** ชื่อผู้ใช้ต้องเป็นชื่อภาษาอังกฤษตามด้วยสัญลักษณ์ สัญประกาศ (\_) ตามด้วยตัวอักษรตัวแรกของนามสกุล   
ทั้งนี้หากชื่อผู้ใช้ซ้ำจะเพิ่มเป็นตัวอักษรตัวสองของนามสกุลหรือ ตัวเลข ตัวอักษรอื่นใดเพื่อมิให้ชื่อซ้ำกัน

**รหัสผ่านระบบ (Password)** …………………………………………………………………………………………………..………..…

**หมายเหตุ :** การกำหนดรหัสผ่านที่ดีต้องมีตัวอักษรไม่น้อยกว่า 6 ตัวอักษร โดยประกอบด้วยตัวอักษรภาษาอังกฤษ และตัวเลข อย่างน้อย 1 ตัวอักษร รหัสผ่านต้องไม่ซ้ำหรือเหมือนกับชื่อผู้ใช้เกิน 3 ตัวอักษร

**นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy)**

การดำเนินการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ดังกล่าวเพื่อใช้ในการดำเนินงานของสำนักดิจิทัลสิทธิมนุษยชน และให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และประกาศสำนักงานคณะกรรมการ  
สิทธิมนุษยชนแห่งชาติ เรื่อง นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

โดยข้าพเจ้า **❒ ยินยอมให้ข้อมูลส่วนบุคคล**

**❒ ไม่ยินยอมให้ข้อมูลส่วนบุคคล**

ทั้งนี้ ก่อนการแสดงเจตนา ข้าพเจ้าได้ทราบถึงวัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล และมีความเข้าใจดีแล้ว

หากข้าพเจ้าประสงค์จะขอถอนความยินยอมการดำเนินการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล   
ของข้าพเจ้าในอนาคต ข้าพเจ้าทราบว่า การถอนความยินยอมดังกล่าวจะมีผลทำให้ ข้าพเจ้าไม่ได้รับความสะดวกในการใช้งานระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

ลงชื่อ.................................................ผู้ให้บริการ ลงชื่อ..................................................ผู้รับบริการ

(................................................) (...................................................)

วันที่.............................................................. วันที่...................................................................