

สำหรับเจ้าหน้าที่
ลำดับที่.....

แบบขอใช้งานเลขหมายโทรศัพท์ภายในกรมการปกครอง DOPAPHONE/TRUNKPHONE

ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน
หน่วยงาน.....
ตำบล.....หมู่บ้าน.....
จังหวัด.....อำเภอ.....
หมายเลขโทรศัพท์สำนักงาน.....มือถือ.....
E-Mail.....

เลขหมายโทรศัพท์ภายในกรมการปกครอง DOPAPHONE/TRUNKPHONE

หมายเลขประจำตำแหน่ง
USERNAME.....PASSWORD.....
หมายเลขประจำตัวบุคลากร
USERNAME.....PASSWORD.....

สำหรับผู้ขอใช้เลขหมาย
ลำดับที่.....

ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
จังหวัด.....อำเภอ.....

เลขหมายโทรศัพท์ภายในกรมการปกครอง DOPAPHONE/TRUNKPHONE

หมายเลขประจำตำแหน่ง
USERNAME.....PASSWORD.....
หมายเลขประจำตัวบุคลากร
USERNAME.....PASSWORD.....