

แบบสำรวจหน่วยงานที่ต้องการเชื่อมโยง e-CMS และผู้ติดต่อ

ข้อมูลผู้กรอกแบบสำรวจ

ชื่อหน่วยงาน :

ข้อมูลหน่วยงานเพื่อขยายผล

1. หน่วยงานภาครัฐที่ท่านต้องการให้เข้าร่วมโครงการเนื่องจากมีหนังสือที่สามารถรับ-ส่งหนังสือถึงกัน
(เพื่อเป็นข้อมูลให้สรอ.ประสานงานเพื่อขยายผลการเชื่อมโยงต่อไป) โปรดระบุ

ชื่อหน่วยงาน	ข้อมูลอื่น ๆ เช่น ผู้ประสานงาน,บริษัทผู้พัฒนา (ถ้ามี)

ข้อมูลผู้ประสานงานการรับ-ส่งหนังสือผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

2. กรุณาระบุข้อมูลผู้ประสานงานหลักในการรับ-ส่งหนังสือ ที่ท่านยินดีให้สรอ.ระบุในหนังสือรายงานประจำเดือนที่ส่งให้กับทุก
หน่วยงาน

ชื่อ-นามสกุล :

โทรศัพท์สำนักงาน :

E-mail :