

**สสอค.**

**สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย**

199/8 หมู่ที่ 2 อาคารสวัสดิการฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ไทย(สฌ.สอ.) ชั้น 4 ถ.นครอินทร์ ต.บางสีทอง อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130 โทร. 0 2496 1337 โทรสาร 0 2496 1338 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : ftsc.coop1@gmail.com

**แบบฟอร์มการสร้างและยกเลิกชื่อผู้ใช้งานสำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน**

ศูนย์ประสานงาน สอ. ...........................................................................จำกัด วันที่.....................................

**สร้างชื่อผู้ใช้งาน (1 ชื่อผู้ใช้งาน ต่อ เจ้าหน้าที่ 1 ท่านเท่านั้น)**

1.ชื่อ-นามสกุล ......................................................................................เบอร์โทรศัพท์.......................................

 ชื่อผู้ใช้งานในการเข้าสู่ระบบ ……..................................................... (ตัวอย่าง Nutcha.p)

2.ชื่อ-นามสกุล ......................................................................................เบอร์โทรศัพท์........................................

 ชื่อผู้ใช้งานในการเข้าสู่ระบบ ……..................................................... (ตัวอย่าง Nutcha.p)

3.ชื่อ-นามสกุล ......................................................................................เบอร์โทรศัพท์.........................................

 ชื่อผู้ใช้งานในการเข้าสู่ระบบ ……..................................................... (ตัวอย่าง Nutcha.p)

\*\*\* หลังจากที่สมาคมแจ้งชื่อผู้ใช้งานและรหัสผ่านเบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานแล้วนั้น

ทางสมาคมขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่เปลี่ยนรหัสผ่านและเก็บรักษาไว้เป็นความลับเฉพาะตัวท่านเท่านั้น \*\*\*

**แจ้งยกเลิกชื่อผู้ใช้งานในการเข้าสู่ระบบ**

1.ชื่อ-นามสกุล ...............................................................................................................

 ชื่อผู้ใช้งานในการเข้าสู่ระบบที่ต้องการยกเลิก …….....................................................

2.ชื่อ-นามสกุล ...............................................................................................................

 ชื่อผู้ใช้งานในการเข้าสู่ระบบที่ต้องการยกเลิก …….....................................................

 ลงชื่อ ........................................................

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

 ผู้จัดการ/กรรมการ/รองประธาน/ประธาน

 ศูนย์ประสานงาน

**หมายเหตุ** หากมีการกระทำใดในระบบฌาปนกิจสงเคราะห์แสดงชื่อผู้ใช้งานเป็นผู้กระทำการใดๆ ในระบบฯ

 เจ้าของชื่อผู้ใช้งานถือเป็นผู้กระทำการนั้นโดยสมบูรณ์

สสอค. โทรศัพท์ 02 496 1337 โทรสาร 02 496 1338 Website www.cwftc.or.th

**ฝ่ายเทคโนโลยีและประมวลผล**

ผู้รับผิดชอบ นายณัชพล เพ็งจันทร์ โทร. 092-616-8173 ID LINE : nut\_ftsc

 นางสาวรัศดารีย์ รัตนอารี โทร. 092-519-7605 ID LINE : cwftc.mind