ชื่อหน่วยงานที่ขอบริการ: …...

ชื่อผู้ขอบริการ: เบอร์โทรศัพท์:

ประเภทการขอบริการ: 🗆 ขอข้อมูล 🗆 ขอเชื่อมต่อข้อมูล

รูปแบบการเชื่อมต่อข้อมูล: 🗆 API 🗆 Web Service 🗆 View 🗆 XML 🗆 อื่นๆ

วัตถุประสงค์การใช้ข้อมูล:

รายละเอียดข้อมูล: ................................. ................... ..............................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **สำหรับหน่วยงานที่ขอบริการ** |
| **ผู้ขอบริการ** | **ผู้บริหารหน่วยงาน** |
| (ลงชื่อ) .  ( )ตำแหน่ง .. / / . | (ลงชื่อ) .  ( )ตำแหน่ง .. / / . |
| **สำหรับสำนักเทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ** |
| 🗆 อนุมัติ🗆 ไม่อนุมัติ🗆 อื่นๆ ……………………………………(ลงชื่อ) . (……………………………………………………………..)ผู้อำนวยการสำนักเทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ ………………/…………../……………..  |