****

**แบบลงทะเบียนขอใช้งานระบบการเปิดเผยข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์
(การใช้จ่ายเงินหรือทรัพย์สินให้สื่อมวลชนเพื่อประโยชน์ในการโฆษณาหรือประชาสัมพันธ์)**

**ข้อมูลหน่วยงาน**

**ประเภทหน่วยงาน :**

…….. ส่วนราชการ ........ รัฐวิสาหกิจตาม พรบ. วิธีการงบประมาณ

…….. องค์การมหาชน ........ ทุนหมุนเวียนที่มีฐานะเป็นนิติบุคคล

…….. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ........ หน่วยงานอื่นของรัฐตามที่กฎหมายกำหนด

…….. หน่วยงานของรัฐสภา ศาลยุติธรรม ศาลปกครอง ศาลรัฐธรรมนูญ องค์กรอิสระตามรัฐธรรมนูญ
และองค์กรอัยการ

**กระทรวง :** .............................................................................**กรม :** ................................................................................

**ชื่อหน่วยงาน :** .................................................................................................................................................................

**ที่อยู่ :** ...............................................................................................................................................................................

**ตำบล/แขวง :** ...................................................................... **อำเภอ/เขต :** ....................................................................

**จังหวัด :** ............................................................................... **รหัสไปรษณีย์ :** ................................................................

**โทรศัพท์ :** ............................................................................

**ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ลงทะเบียน**

**ชื่อ – สกุล :** .....................................................................................................................................................(ภาษาไทย)

(กรุณาระบุคำนำหน้านามด้วย)

**ชื่อ – สกุล :** .................................................................................................................................................(ภาษาอังกฤษ)

(กรุณาระบุคำนำหน้านามด้วย)

**เลขประจำตัวประชาชน :** ........-........ ........ ........ ........-........ ........ ........ ........ ........-........ ........-........

**ตำแหน่ง :** ............................................................................. **ระดับ :** ...............................................................................

**โทรศัพท์สำหรับติดต่อ :** ....................................................... **อีเมล :** ……………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้ลงทะเบียน** | **ผู้บังคับบัญชาลงนามรับรอง** |
| ลงชื่อ ................................................... | ลงชื่อ ................................................... |
| ( ..........................................................) | ( ..........................................................) |
|  ตำแหน่ง................................................ |  ตำแหน่ง…............................................... |
|  วันที่................................................ |  วันที่ .............................................. |

**หมายเหตุ**: 1. กรอกแบบโดยวิธีการพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง
2. ส่งมาที่อีเมล**e-media@oag.go.th** ในรูปแบบไฟล์ .pdf

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่** | 🞏 เพิ่มผู้ใช้งานในระบบ🞏 ดำเนินการเพิ่มเติม.................................................................................................................................ผู้อนุมัติ.............................วันที่................................... | วันที่รับแบบลงทะเบียน............................เวลา....................เพิ่มผู้ใช้งานในระบบวันที่.....................................................เลขหน่วยงาน....................ลำดับผู้ใช้ของหน่วยงาน.............ผู้บันทึกข้อมูล....................................................................... |