



แบบฟอร์ม การขอใช้ Email กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข้อมูลส่วนตัว

ข้อมูลทั้งหมดนี้จะถูกเก็บไว้เป็นความลับ

ชื่อบัญชี ผู้ใช้งาน : \_\_\_\_\_@hss.mail.go.th

คำนำหน้า[TH] : \_\_\_\_\_

ชื่อจริง[TH] : \_\_\_\_\_

นามสกุล [TH]: \_\_\_\_\_

คำนำหน้า[EN] : \_\_\_\_\_

ชื่อจริง[EN] : \_\_\_\_\_

นามสกุล[EN] : \_\_\_\_\_

เลขที่บัตรประชาชน \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง : \_\_\_\_\_

ชื่อองค์กร : \_\_\_\_\_

ที่อยู่ : \_\_\_\_\_

Email สำรอง

ใช้เพื่อส่งรหัสผ่าน