



แบบฟอร์ม การขอใช้ Email กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี 2561

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