

**แบบลงทะเบียนผู้ปฏิบัติงาน e-DOPA License (ภูมิภาค)  
สำนักงานสอบสวนและนิติการ กรมการปกครอง (วังไชยา)**

๑. เลขประจำตัวประชาชน     -  -  -  -

คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....  
 ตำแหน่ง (สายงาน).....ระดับ.....  
 ตำแหน่ง (สายบริหาร).....กลุ่ม/ฝ่าย.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....  
 ที่ทำการปกครองจังหวัด.....  
 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (ที่ทำงาน).....(มือถือ).....

**๒. กลุ่มตำแหน่งของผู้เข้าใช้ระบบงาน (สามารถเลือกได้เพียง ๑ ช่อง)**

- ๑. นายทะเบียน (ผู้ว่าราชการจังหวัด/รองผู้ว่าราชการจังหวัด/ปลัดจังหวัด/นายอำเภอ)
- ๒. หัวหน้าผู้รับผิดชอบ (ปลัดอำเภอหัวหน้าฝ่าย/ปลัดอำเภอ/นิติกร)
- ๓. ผู้ปฏิบัติงาน (เจ้าพนักงานปกครอง/ปลัดอำเภอ/นิติกร/เจ้าหน้าที่ปกครอง/พนักงานราชการ/สมาชิก อ.ส./ลูกจ้าง)
- ๔. เสมียนตรา (เสมียนตราจังหวัด/เสมียนตราอำเภอ/เจ้าหน้าที่การเงิน)
- ๕. ศูนย์บริหารการทะเบียนภาค/ศูนย์บริหารการทะเบียนภาคสาขาจังหวัด

**๓. งานที่รับผิดชอบ (สามารถเลือกได้มากกว่า ๑ ระบบงาน)**

\*\*\* กรณีที่ปฏิบัติหน้าที่เพิ่ม กรุณาเลือกงานเก่าที่ยังปฏิบัติหน้าที่อยู่มาด้วย \*\*\*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ๑. อารูปรีน              | <input type="checkbox"/> ๖. โรงรับจำนำ                               |
| <input type="checkbox"/> ๒. โรงแรม                | <input type="checkbox"/> ๗. สมาคมและมูลนิธิ                          |
| <input type="checkbox"/> ๓. ขายทอดตลาด/ค้าของเก่า | <input type="checkbox"/> ๘. สถานบริการ                               |
| <input type="checkbox"/> ๔. เรือไร                | <input type="checkbox"/> ๙. ขออนุญาตทำการโฆษณาโดยใช้เครื่องขยายเสียง |
| <input type="checkbox"/> ๕. การพนัน               |  |

**ตัวอย่างลายมือชื่อผู้ลงทะเบียน**

รูปถ่าย

.....

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน  
 (.....)  
 วันที่.....

---

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....

**หมายเหตุ** ผู้อนุมัติ หมายถึง ผู้ว่าราชการจังหวัด/รองผู้ว่าราชการจังหวัด/ปลัดจังหวัด/นายอำเภอ  
 ให้ส่งแบบฟอร์มการลงทะเบียนฉบับนี้ พร้อมกับสำเนาคำสั่งมอบหมายการปฏิบัติงาน สำเนาบัตรข้าราชการ รับรองสำเนา จำนวน ๑ ชุด  
 ส่งมาที่ กลุ่มงานพัฒนาระบบสารสนเทศ สำนักงานสอบสวนและนิติการ เลขที่ ๔๔๒ กรมการปกครอง (วังไชยา) ถนนนครสวรรค์  
 แขวงสี่แยกมหานาค เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ สอบถามเพิ่มเติม ๐ ๒๓๕๖ ๙๖๖๔