



วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
วันที่ ๑๗.๑๒.๖๔
วันที่ ๑๗.๑๒.๖๔
เวลา ๑๖.๑๐ น.

ที่ ลป ๐๐๐๓/ว ๐๐๐๖๕๙

สำนักงานคลังจังหวัดลำปาง
ถนนวิชิตสงคราม ลป ๕๒๐๐๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งการรับอุปกรณ์ New GFMS Token Key และรหัสผู้ใช้งาน

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ (ตามเอกสารแนบ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบมอบหมายให้รับอุปกรณ์ในการเข้าใช้งานฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมบัญชีกลาง จะมีการเปลี่ยนไปใช้ระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ (New GFMS Thai) และได้ดำเนินการจัดสรรอุปกรณ์ New GFMS Token Key และหรือ รหัสผู้ใช้งาน (Username) ให้หน่วยเบิกจ่ายในส่วนภูมิภาค นั้น

สำนักงานคลังจังหวัดลำปาง ขอเรียนว่า เพื่อให้หน่วยงานเตรียมความพร้อมในการขึ้นระบบ New GFMS Thai ขอให้หน่วยงานมอบหมายให้เจ้าหน้าที่มารับอุปกรณ์ New GFMS Token Key และหรือ รหัสผู้ใช้งาน (Username) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ณ สำนักงานคลังจังหวัดลำปาง ภายในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน

ขอแสดงความนับถือ

เรียน

ขอแสดงความนับถือ

ขอเรียนแจ้งให้ทราบ

GFMS Token key และ

รหัสผู้ใช้งาน

ณ วันที่ ๑๗.๑๒.๖๔

ขอเรียนแจ้งให้ทราบ

ณ วันที่ ๑๗.๑๒.๖๔

ขอเรียนแจ้งให้ทราบ

ณ วันที่ ๑๗.๑๒.๖๔

ขอเรียนแจ้งให้ทราบ

ณ วันที่ ๑๗.๑๒.๖๔

ขอเรียนแจ้งให้ทราบ

ณ วันที่ ๑๗.๑๒.๖๔

ขอเรียนแจ้งให้ทราบ

ณ วันที่ ๑๗.๑๒.๖๔

ขอเรียนแจ้งให้ทราบ

ณ วันที่ ๑๗.๑๒.๖๔

ขอเรียนแจ้งให้ทราบ

ณ วันที่ ๑๗.๑๒.๖๔

กลุ่มงานระบบการคลัง

โทร. ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๓๑

โทรสาร ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๐๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ lpg@cgd.go.th

๑. นาย
๒. นาย และ นางสาว / น.อ.ร.ร.ร.
ค. นาย

๑๐ ๕๔๖๔

รายชื่อหน่วยงาน

๑. วิทยาลัยเทคนิคลำปาง
๒. วิทยาลัยอาชีวศึกษาลำปาง
- ✓ ๓. วิทยาลัยสารพัดช่างลำปาง
๔. วิทยาลัยการอาชีพเกาะคา
๕. วิทยาลัยเทคโนโลยีและการจัดการ กฟผ.แม่เมาะ

แบบมอบหมายให้รับอุปกรณ์ GFMIS Token Key ในการใช้งาน
ระบบบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (ระบบ GFMIS)

ด้วยกรมบัญชีกลางได้มีการออกอุปกรณ์ GFMIS Token Key สำหรับการใช้งานระบบ
บริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (ระบบ GFMIS)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/.....) ชื่อ-นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....
ชื่อหน่วยเบิกจ่าย..... ขอมอบหมายให้(นาย/นาง/นางสาว/.....)
ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....
มารับอุปกรณ์ GFMIS Token Key ในการใช้งานระบบ GFMIS

ลงชื่อ:.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
(หัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้าหน่วยเบิกจ่าย)