



ที่ สฎ ๐๐๑๙.๐๑/จ ๓๖๙๕

ถึง อำเภอ ทุกอำเภอ

พร้อมนี้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอแจ้งแนวทางการขอรหัสผ่าน (Password) สำหรับเข้าระบบ  
ประเมินผลการปฏิบัติราชการ Online ของกรมการพัฒนาชุมชน มาเพื่อพิจารณา



กลุ่มงานประสานและสนับสนุนฯ  
โทร. (สป.มท) ๖๕๑๕๖ , ๖๕๔๕๖  
โทร/โทรสาร ๐-๗๗๒๗-๒๕๕๘

**แนวทางการขอรหัสผ่าน (Password)**  
**สำหรับเข้าระบบประเมินผลการปฏิบัติราชการ Online**  
**ของกรมการพัฒนาชุมชน**

\*\*\*\*\*

๑. หากผู้ใช้งานลืมรหัสผ่านในการเข้าระบบโปรแกรมประเมินผลการปฏิบัติราชการ Online ให้ปฏิบัติตามคู่มือการใช้งานระบบประเมินผลการปฏิบัติราชการ ของข้าราชการ หรือพนักงานราชการ



คู่มือการใช้งานระบบ  
ประเมินผล  
การปฏิบัติราชการ  
ของข้าราชการ



คู่มือการใช้งานระบบ  
ประเมินผล  
การปฏิบัติราชการ  
ของพนักงานราชการ

๒. หากผู้ใช้งานดำเนินการตามคู่มือแล้วไม่สามารถเข้าระบบโปรแกรมประเมินผลการปฏิบัติราชการ Online ได้ให้ดำเนินการกรอกข้อมูลตาม แบบฟอร์มการขอรหัสผ่าน (Password) สำหรับเข้าระบบประเมินผลการปฏิบัติราชการ Online ของกรมการพัฒนาชุมชน

๓. เมื่อดำเนินการกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว ให้สแกนเอกสารแบบฟอร์มในรูปแบบ pdf. หรือ jpg. แล้วบันทึกลงใน <https://forms.gle/bgHSrEzF6rHWPsM57> หรือ ตาม QR code



๔. เมื่อเจ้าหน้าที่จะทำการตรวจสอบข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้ว จะทำการเปลี่ยนแปลงรหัสผ่านให้ใหม่ภายใน ๓ วันทำการ นับจากวันที่ได้รับแบบฟอร์ม โดยรหัสผ่านจะเป็นวันเดือนปีเกิดของผู้ทำคำขอรหัสผ่าน

\*\*\*ตัวอย่างเช่น เกิดวันที่ 1 มกราคม 2567 จะได้รับรหัสเป็น 01012567\*\*\*\*

๕. เมื่อท่านได้รับรหัสผ่านใหม่แล้ว ขอให้ทำการเปลี่ยนแปลงรหัสผ่านทันที เพื่อความปลอดภัยในการใช้งาน

\*\*\*\*\*



แบบฟอร์มการขอรหัสผ่าน (Password)  
สำหรับเข้าระบบประเมินผลการปฏิบัติราชการ Online  
ของกรมการพัฒนาชุมชน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เป็นเจ้าหน้าที่ของกรมการพัฒนาชุมชน

ประเภท  ข้าราชการ  พนักงานราชการ

ตำแหน่ง..... ระดับ.....

สังกัดฝ่าย/กลุ่มงาน..... กอง/สำนัก.....

หมายเลขโทรศัพท์..... E - mail .....

มีความประสงค์จะขอรหัสผ่าน (Password) เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....ผู้ทำคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ**

๑. หากกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว ให้สแกนเอกสารในรูปแบบ pdf. หรือ jpg. แล้วบันทึกลงใน <https://forms.gle/bgHSrEzF6rHWPsM57> หรือ สแกน QR code



๒. เจ้าหน้าที่จะทำการตรวจสอบข้อมูล และทำการเปลี่ยนแปลงรหัสผ่านใหม่ ภายใน ๓ วันทำการ โดยรหัสผ่านจะเป็นวันเดือนปีเกิด ของผู้ทำคำขอรหัส

\*\*\* ตัวอย่างเช่น เกิดวันที่ 1 มกราคม 2567 จะได้รับรหัสเป็น 01012567 \*\*\*\*

๓. เมื่อท่านได้รับรหัสผ่านใหม่แล้ว ให้ทำการเปลี่ยนแปลงรหัสผ่านทันทีเพื่อความปลอดภัย