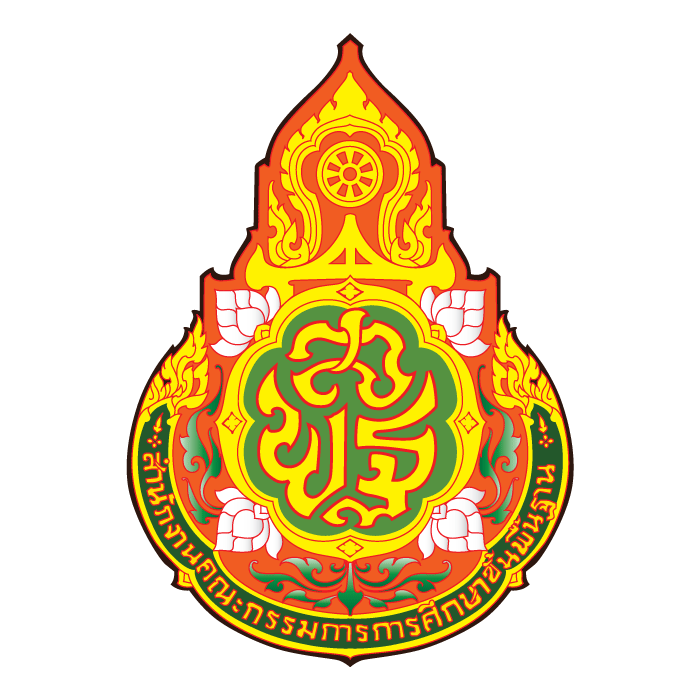
****

**แบบฟอร์มลงทะเบียนขอใช้ระบบการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล ThaiD (ไทยดี)**

**เพื่อพัฒนาแอพพลิเคชั่นของ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน**

**ชื่อ-สกุล ................................................................. ตำแหน่ง ..........................................................................**

**เลขบัตรประตัวประชาชน ……………………………………………… สำนัก …………………………………………….………**

**เบอร์โทรติดต่อ ...................................................................... อีเมล …………………………………………………**

วัตถุประสงค์\*

**ข้อมูลแอปพลิเคชัน :**

ชื่อแอปพลิเคชันภาษาไทย\*

ชื่อแอปพลิเคชันภาษาอังกฤษ\*

Callback URL\*

IP Address\*

**ข้อมูลสำคัญ :**

URL Logo\*

<https://Terms> of Use\*

https://Policy\*

**ข้อมูลที่ต้องการใช้ :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| เลขบัตรประจำตัวประชาชน | วันเดือนปีเกิด | ที่อยู่ตามหน้าบัตรประจำตัวประชาชน |
| คำนำหน้านามภาษาไทย | ชื่อภาษาไทย | ชื่อกลางภาษาไทย |
| ชื่อสกุลภาษาไทย | คำนำหน้านามภาษาอังกฤษ | ชื่อภาษาอังกฤษ |
| ชื่อกลางภาษาอังกฤษ | ชื่อสกุลภาษาอังกฤษ | ชื่อเต็มภาษาไทย |
| ชื่อเต็มภาษาอังกฤษ | เพศ | วันที่ออกบัตรประจำตัวประชาชน |
| วันที่หมดอายุ | เลขใต้รูปบัตรประจำตัวประชาชน | ระดับความน่าเชื่อถือ (IAL Level) |
| ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน |  |  |

­

ลงชื่อ.............................................................(ผู้ขอใช้ระบบ) ลงชื่อ...........................................................(ผู้รับรอง)

(.........................................................) (.........................................................)

ตำแหน่ง ..................................................... ตำแหน่ง ........................................................

\* หมายเหตุ ผู้รับรองคือผู้อำนวยการสำนัก หรือเทียบเท่า