

ใบสมัครอีเมล @dmh.mail.go.th (<https://accounts.mail.go.th>)

E-mail Address account* :@dmh.mail.go.th

ประเภทการใช้งาน : องค์กร บุคคล

Password** :

ชื่อ*** :

นามสกุล*** :

ตำแหน่ง :

ประเภทพนักงาน : พนักงาน ข้าราชการ

หน่วยงาน :

เบอร์ติดต่อกลับ :

ส่ง email มาที่ ict@dmh.mail.go.th โทร 02-590-8132 ,02-590-8124 โทรสาร 02-590-8572

สำหรับเจ้าหน้าที่ของกรมสุขภาพจิตเท่านั้น

- * หากไม่มีการใช้งานอีเมลเกิน 180 วันจะปิดการใช้งานบัญชีอีเมล
- ** กำหนด Password เป็นตัวอักษรทั้งหมดไม่ต่ำกว่า 8 ตัวอักษร และต้องประกอบด้วยตัวอักษรภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่อย่างน้อย 1 ตัว ,ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์เล็กอย่างน้อย 1 ตัว ,ตัวเลขอย่างน้อย 1 ตัวและ ห้ามใช้สัญลักษณ์พิเศษ
- *** ชื่อ/สกุล สามารถใช้ได้ทั้งภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ