

แบบฟอร์มขอใช้บริการระบบพิสูจน์ตัวตนในการใช้งานระบบอินเทอร์เน็ต

กองสารสนเทศนิติวิทยาศาสตร์ สถาบันนิติวิทยาศาสตร์

กลุ่มระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่ายความมั่นคง โทร. ๐-๒๑๔๒-๓๕๒๒

ส่วนที่ ๑ : สำหรับผู้ขอใช้บริการ

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สกุล.....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่).....

หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว ☐ ลูกจ้างเหมาบริการ ☐ อื่นๆ.....

ตำแหน่ง.....กลุ่ม.....สำนัก.....

โทรศัพท์.....E-mail(@cifs.mail.go.th).....

มีความประสงค์จะขอใช้บริการระบบเครือข่ายและอินเทอร์เน็ต โดยจะรับผิดชอบ IP Address และ Mac Address ดังนี้

PC IP Address.....(ตัวพิมพ์ใหญ่)

Mac Address.....(ตัวพิมพ์ใหญ่)

Notebook IP Address.....(ตัวพิมพ์ใหญ่)

(LAN) Mac Address.....(ตัวพิมพ์ใหญ่)

(Wireless) Mac Address.....(ตัวพิมพ์ใหญ่)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอใช้บริการ Authentication Authorization Accounting ภายใต้เครือข่ายของสถาบันนิติวิทยาศาสตร์ ทั้งนี้กรณีเกิดปัญหาจากการใช้งานระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ที่ผิดปกติต่างๆ จาก Username และ Password ที่ได้รับอนุมัติให้ใช้งาน ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบทุกประการ ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. ๒๕๕๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับกลุ่มระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่ายความมั่นคง

ส่วนที่ ๒ : สำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่มระบบคอมพิวเตอร์และความมั่นคง

Job Num.....

☐ อนุมัติ ดำเนินการตามคำขอ มอบหมายให้.....เป็นผู้ดำเนินการ

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้ากลุ่มระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่ายความมั่นคง/ผู้แทน

สำหรับกลุ่มระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่ายความมั่นคง

ส่วนที่ ๓ : สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

รับเรื่อง เมื่อวันที่.....เวลา.....

ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....เวลา.....

ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ดำเนินการ

หมายเหตุ :

๑. แบนสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ
๒. เมื่อเข้าระบบเครือข่าย ต้อง Log on ด้วย User Name และ Password ของตนเองทุกครั้ง
๓. เมื่อเลิกใช้งานระบบเครือข่าย ต้อง Log Off ออกจากระบบทุกครั้ง
๔. กลุ่มระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่ายความมั่นคงจะดำเนินการจัดตั้ง User Name และ Password ตามหน่วยงานที่สังกัด
๕. หากมีข้อสงสัยให้ติดต่อ เจ้าหน้าที่กลุ่มระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่ายความมั่นคง โทร ๐๒-๑๔๒-๓๕๒๒