



แบบคำขอใช้บริการ Government Data Exchange Center (GDX)

กองแผนงาน กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ โทร ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๙๗ , โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๑๗๘

e-mail : Linkage@anamai.mail.go.th

คำชี้แจง กรณกรอกข้อมูลด้านล่างให้ครบถ้วนเพื่อเป็นประโยชน์ ในการพิจารณาดำเนินการต่อไป

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขอใช้บริการของหน่วยงาน

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)

เลขประจำตัวประชาชน -

บุคลากร

☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว ☐ อื่นๆ.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์ภายใน..... โทรศัพท์มือถือ.....

กลุ่มงาน/ฝ่าย..... หน่วยงาน.....

E-mail.....

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดของบริการ

๒.๑ วัตถุประสงค์การใช้งาน

๒.๒ ชื่อบริการ/ระบบของหน่วยงานที่ใช้งานกับ GDX ที่เปิดขอใช้บริการ

๒.๓ IP Address เครื่องที่ขอใช้บริการ

ส่วนที่ ๓ ข้อกำหนดและเงื่อนไขการให้บริการ

- ๓.๑ หัวหน้าหน่วยงานผู้ขอใช้บริการและผู้ขอใช้บริการของหน่วยงาน จะต้องได้รับอนุญาตในการขอเชื่อมโยงข้อมูล เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติราชการ ตามที่แจ้งในหนังสือขออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนการขอใช้บริการ และจะต้องไม่ส่งผลกระทบต่อหรือก่อให้เกิดความเสียหายแก่เจ้าของข้อมูล และห้ามมิให้นำข้อมูลไปใช้เพื่อประโยชน์ในทางธุรกิจหรือในเรื่องอื่นที่ไม่เกี่ยวกับหน้าที่ของส่วนราชการหรือตามวัตถุประสงค์ที่ร้องขอ
- ๓.๒ ผู้ขอใช้บริการของหน่วยงานต้องรับผิดชอบใน Account , Key การเรียกใช้ข้อมูลบริการ ของหน่วยงานผู้ให้บริการ
- ๓.๓ การใช้งานต้องตรงตามข้อตกลงที่จัดทำขึ้น และไม่ขัดต่อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- ๓.๔ ถือปฏิบัติตาม การขออนุญาตเชื่อมโยงระบบคอมพิวเตอร์ของส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐเพื่อการตรวจสอบข้อมูลทะเบียนประวัติราษฎร จากฐานข้อมูลทะเบียนกลางของกรมการปกครอง (สำนักทะเบียนกลาง) และระเบียบสำนักทะเบียนกลาง ว่าด้วยการคุ้มครองและจัดการข้อมูลทะเบียนประวัติราษฎร พ.ศ.๒๕๖๑ โดยเคร่งครัด
- ๓.๕ ในกรณีที่มิมีกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ หรือนโยบายอื่นใดที่กำหนดเกี่ยวกับโครงการเพิ่มเติม รวมถึงมาตรการด้านความปลอดภัยด้วยไม่ว่าจะมีอยู่แล้วในขณะที่ใช้บริการหรือเกิดขึ้นภายหลังการใช้บริการ ผู้ใช้บริการต้องปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด
- ๓.๖ หากบริการ/ระบบงานของหน่วยงาน ผิดข้อกำหนดและเงื่อนไขการให้บริการ เป็นการขัดต่อกฎหมาย อันส่งผลกระทบต่อความสงบเรียบร้อยและศีลธรรมอันดีของประชาชน กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ กองแผนงาน ขอสงวนสิทธิ์ในการระงับการให้บริการในทันที โดยมีต้องแจ้งล่วงหน้า
- ๓.๗ ผู้ให้บริการขอดำเนินการตรวจสอบข้อมูลของท่าน เพื่อยืนยันตัวตนในการเปิดใช้ เปลี่ยนแปลง หรือยกเลิกบริการ โดยผู้ให้บริการจะไม่อนุญาตให้มีการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านนอกจากเจ้าหน้าที่ ที่ได้รับอนุญาตของผู้ให้บริการเท่านั้น และตลอดจนจะป้องกันมิให้มีการนำข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไปใช้โดยมิได้รับอนุญาตจากท่านก่อน เว้นแต่ผู้ให้บริการได้รับความยินยอมจากท่าน

ข้าพเจ้ารับทราบข้อกำหนดและเงื่อนไขการให้บริการ และจะปฏิบัติตามทุกประการ

ผู้ขอใช้บริการของหน่วยงาน..... ลงชื่อผู้บังคับบัญชา.....
(.....) (.....)
ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....
วันที่..... วันที่.....

ส่วนที่ ๔ อนุมัติการขอใช้บริการ

สำหรับหัวหน้ากลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ กองแผนงาน	สำหรับผู้ดูแลระบบฯ กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ กองแผนงาน
☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ	☐ ดำเนินการแล้ว ☐ แจ้งผู้ขอใช้แล้ว ☐ อื่นๆ
ความคิดเห็น.....	หมายเหตุ.....
.....	
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(นางสาวชุลีวรรณ นพวิสุทธิสกุล)	(.....)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการพิเศษ	ตำแหน่ง.....
วันที่.....	วันที่.....