

แบบฟอร์มลงทะเบียน Mac Address อุปกรณ์เชื่อมต่อระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์
(เฉพาะอุปกรณ์ส่วนตัว)

งานเทคโนโลยีสารสนเทศ ศูนย์อนามัยที่1 เชียงใหม่

เรื่อง ขอลงทะเบียน Mac Address อุปกรณ์เชื่อมต่อระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์

ข้าพเจ้า ชื่อ (ไทย : นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล

Name (Mr, Mrs, Miss) Last Name.....

รหัสบัตรประชาชน

เป็นบุคลากรของศูนย์อนามัยที่1 เชียงใหม่ ประเภท

☐ ข้าราชการ

☐ พนักงานราชการ

☐ ลูกจ้างประจำ

☐ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

☐ พนักงานจ้างเหมา

☐ อื่นๆ

ตำแหน่งสังกัด กลุ่มงาน.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือที่สามารถติดต่อได้..... e-mail :

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะลงทะเบียน Mac Address อุปกรณ์เชื่อมต่อระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ ดังต่อไปนี้

1.ชนิดอุปกรณ์.....ยี่ห้อ.....รุ่น.....

Mac Address Mac Address.....

2.ชนิดอุปกรณ์.....ยี่ห้อ.....รุ่น.....

Mac Address Mac Address.....

3.ชนิดอุปกรณ์.....ยี่ห้อ.....รุ่น.....

Mac Address Mac Address.....

เชื่อมต่อระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์แบบ ☐ Wireless ☐ LAN

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2560 และระเบียบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามยินดีที่จะให้งานเทคโนโลยีสารสนเทศงดให้บริการ และในกรณีที่ข้าพเจ้าฝ่าฝืนระเบียบอันถือว่าเป็น ความผิดร้ายแรง ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการเอาโทษทางวินัย และ/หรือดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ
(.....)

วันที่

เฉพาะเจ้าหน้าที่เทคโนโลยีสารสนเทศ

การพิจารณาของเจ้าหน้าที่

☐ เห็นควรอนุมัติ

☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก

..... เจ้าหน้าที่

...../...../.....

หมายเหตุ : 1. ส่งแบบฟอร์มที่กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วที่งานเทคโนโลยีสารสนเทศ ชั้น 3

2. ชนิดอุปกรณ์ หมายถึง อุปกรณ์ส่วนตัวที่จะใช้เชื่อมต่อระบบเครือข่ายของศูนย์อนามัยที่1 ตัวอย่างเช่น Notebook, Smart Phone และ Tablet เป็นต้น

** มีปัญหาการใช้งานสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ งานเทคโนโลยีสารสนเทศ เบอร์โทรภายใน 118 , 601