|  |  |
| --- | --- |
| **เลขที่ของแบบฟอร์ม (VPN-YY-NNN)** |  |

***ส่วนที่ 1 : กรอกข้อมูลผู้ขอใช้บริการ***

|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) : | กัลยาณิช ทิตตเมธา |
| ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) : | Kallayanich Tittametha |
| หมายเลขบัตรประชาชน : | 3600200037489 |
| ตำแหน่ง :  | ผู้ประสานงานโครงการ |
| หน่วยงาน/บริษัท : | บริษัท คัลเลอร์แพค ครีเอชั่น จำกัด |
| เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน : | 0864076956 | เบอร์มือถือ : | 0864076956 |
| อีเมล์ : | office@colorpack.co.th |
| มีความประสงค์ขอใช้บริการเพื่อ : | ติดตั้งระบบเว็บไซต์ OPS  |
| ต้องการใช้งาน Service : |  Telnet/SSH Terminal อื่นๆ ระบุ : |
| ระบุหมายเลข IP Address ของระบบที่เข้าใช้งาน |  |

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามข้อกำหนดและแนวทางปฏิบัติในการใช้บริการระบบเชื่อมต่อเครือข่ายเสมือน (MHESI VPN) ของ สป.อว. และยินยอมให้ระบบเก็บข้อมูลจราจรคอมพิวเตอร์ ตาม พ.ร.บ.ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยว กับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2560 ทุกประการ

**ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ**

 **( )**

**วันที่**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เจ้าหน้าที่ผู้รับรองการใช้งาน \*** |  | **ผลการพิจารณาอนุมัติ** |  |
| ข้าพเจ้าขอยืนยันรับรอง และรับผิดชอบต่อการเข้าใช้งานระบบดังกล่าว **ลงชื่อ ผู้รับรองการใช้งาน** ( ) วันที่  |  อนุมัติ และแจ้งผู้ดูแลระบบเครือข่าย ไม่อนุมัติ **ลงชื่อ ผทค.** (นายพฤทธิ์ แกะกระโทก) วันที่ |

|  |
| --- |
|  ดำเนินการเปิด **[Account : ]** พร้อมแจ้งอีเมล์ไปยังผู้ขอใช้บริการเรียบร้อยแล้ว ดำเนินการต่ออายุ **[Account : ]** พร้อมแจ้งอีเมล์ไปยังผู้ขอใช้บริการเรียบร้อยแล้ว บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว **ลงชื่อ ผู้ดูแลระบบเชื่อมต่อเครือข่ายเสมือน (MHESI VPN) ของ สป.อว.** ( ) วันที่  |

 **\*เจ้าหน้าที่ผู้รับรองการใช้งาน ต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของ สป.อว. (ระดับชำนาญการ) ขึ้นไปเท่านั้น และต้องเป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับระบบที่ร้องขอใช้งาน**