****

**แบบบันทึกขอใช้บริการฝากเครื่องแม่ข่าย**

**เรียน ผู้อำนวยการสำนักคอมพิวเตอร์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม**

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง ............................................ คณะ/หน่วยงาน...........................................................................

ตำแหน่ง.............................................. เบอร์โทรศัพท์ภายในที่ติดต่อได้........................................ E-mail...........................................

มีความประสงค์ ขอใช้บริการฝากเครื่องแม่ข่าย ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1. **หลักการและวัตถุประสงค์**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................

1. **รายละเอียด**

|  |  |
| --- | --- |
| **ประเภทบริการของเครื่องแม่ข่าย** |  |
| **ขนาด** |  |
| **อุปกรณ์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)** |  |
| **ระยะเวลาในการฝากเครื่องแม่ข่าย** |  |

1. **ผู้ดูแลและรับผิดชอบเครื่องแม่ข่าย**
2. ชื่อ-สกุล ........................................................................................ ตำแหน่ง ...............................................................

คณะ/หน่วยงาน ...........................................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน ................................................................ E-mail ………………………………………………………..

1. ชื่อ-สกุล ........................................................................................ ตำแหน่ง ...............................................................

คณะ/หน่วยงาน ...........................................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน ................................................................ E-mail ………………………………………………………..

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดเก็บ transaction log, การ maintenance server, การ backup ข้อมูล, ระบบป้องกันไวรัส มีมาตรการป้องกันการโดน hack ข้อมูลอย่างเหมาะสม และมีการตรวจสอบการจัดเก็บข้อมูล ประเภทข้อมูลโดยจะปฏิบัติตามระเบียบ พ.ร.บ. ว่าด้วยการกระทำผิดทางคอมพิวเตอร์ พ.ศ.๒๕๕๐ และ พ.ศ.๒๕๖๐ อย่างเคร่งขัด และพร้อมให้ข้อมูลต่าง ๆ กับทางผู้ดูแลระบบสารสนเทศของมหาวิทยาลัยได้ในกรณีมีการร้องขอข้อมูล

ข้าพเจ้าเข้าใจเงื่อนไขในการขอใช้บริการดังกล่าว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

 ลงชื่อ .................................................... ผู้ขอใช้บริการ

 (….....………………………..……………)

 วันที่ ............................................

 ลงชื่อ .................................................... ผู้รับรองการขอใช้บริการ

 (….....………………………..……………)

 หัวหน้าหน่วยงาน

 วันที่ ............................................

|  |  |
| --- | --- |
| **การพิจารณาของหัวหน้างานฯ** | **การพิจารณาของผู้อำนวยการสำนักคอมพิวเตอร์** |
|  เห็นควรอนุมัติ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก ................................................................................................................................................ลงชื่อ ............................................... ผู้อนุมัติ(….....………………………..……………)วันที่ ........................................................ |  อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .............................................................................................................................................................ลงชื่อ ............................................... ผู้อนุมัติ(….....………………………..……………)วันที่ ........................................................ |