****

**แบบบันทึกขอใช้บริการพอร์ตและระบบรักษาความปลอดภัยทางเครือข่ายฯ**

**เรียน ผู้อำนวยการสำนักคอมพิวเตอร์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม**

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

ตำแหน่ง.............................................. เบอร์โทรศัพท์ภายในที่ติดต่อได้........................................ E-mail.....................@msu.ac.th

มีความประสงค์ ขอใช้บริการพอร์ตและระบบรักษาความปลอดภัยทางเครือข่ายฯ ตามรายละเอียดดังนี้

1. **หลักการและวัตถุประสงค์**

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

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

1. **รายละเอียด**

|  |  |
| --- | --- |
| **Source IP** |  |
| **Destination IP** |  |
| **Service(s)\*** |  |
| **Protocol** |  |
| **Action** |  Access Drop |
| **ระยะเวลา** |  |
| **สถานที่ตั้ง** |  |
| **อื่น ๆ (ระบุ)** |  |

\* หมายเหตุ : หากเป็นโครงการหรือกิจกรรมให้แนบเอกสารชี้แจงรายละเอียด

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

 (….....………………………..……………)

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

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

 (….....………………………..……………)

 หัวหน้าหน่วยงาน

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

|  |  |
| --- | --- |
| **การพิจารณาของผู้ช่วยผู้อำนวยการ ฯ****/ หัวหน้างานระบบเครือข่าย** | **การพิจารณาของผู้อำนวยการสำนักคอมพิวเตอร์** |
|  เห็นควรอนุมัติ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก ................................................................................................................................................ลงชื่อ ............................................... ผู้อนุมัติ(….....………………………..……………)วันที่ ........................................................ |  อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .............................................................................................................................................................ลงชื่อ ............................................... ผู้อนุมัติ(….....………………………..……………)วันที่ ........................................................ |