

แบบฟอร์มการขอใช้บริการหมายเลข IP Address เพื่อประชุม Web Conference กรมอนามัย

กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๔๓๑๐

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

คำชี้แจง กรณารอกข้อมูลด้านล่างให้ครบถ้วนเพื่อเป็นประโยชน์ในการพิจารณาดำเนินการต่อไป

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ขอใช้บริการ

ข้อมูลผู้ติดต่อประสานงานทางด้านเทคนิค (Administrator)

ชื่อ-นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

บุคลากร

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

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

กลุ่มงาน/ฝ่าย..... หน่วยงาน.....

E-mail.....

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดของบริการ

ขอใช้บริการ ตั้งแต่วันที่.....

IP Address (เครื่องที่ใช้ Conference).....

รายละเอียดการประชุม

หัวข้อการประชุม.....

สถานที่จัดประชุม.....

ประชุมในวันที่.....*

ช่วงเวลา. น.

ส่วนที่ ๓ ข้อกำหนดและเงื่อนไขการให้บริการ

๓.๑ หน่วยงานผู้ให้บริการสามารถให้บริการตามความต้องการที่ระบุไว้ในใบขอใช้บริการเท่านั้น

๓.๒ *หากสิ้นสุดระยะเวลาการประชุม ตามที่ระบุไว้ในใบขอใช้บริการ สามารถแจ้งขอขยายเวลาหรือยุติการให้บริการได้ที่

กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ภายใน ๗ วัน หลังจากครบกำหนด หากเกินกำหนดที่แจ้ง ขอสงวนสิทธิ์ระงับการให้บริการดังกล่าว

ข้าพเจ้ารับทราบนโยบายและแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ กรมอนามัย และจะปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อผู้บังคับบัญชา.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนที่ ๔ อนุมัติการขอใช้บริการ

สำหรับผู้อำนวยการกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ

☐เห็นชอบ ☐ไม่เห็นชอบ

ความคิดเห็น.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวชุลีวรรณ นพวิสุทธิสกุล)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการพิเศษ

วันที่.....

สำหรับผู้ดูแลระบบฯ กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ

☐ดำเนินการแล้ว ☐แจ้งผู้ขอใช้แล้ว ☐อื่นๆ

หมายเหตุ.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....