

เลข ID.....

แบบฟอร์มขอใช้บริการระบบอินเทอร์เน็ต โรงเรียนเซนต์โยเซฟคอนเวนต์

ส่วนที่ 1 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบ

ชื่อ (นาย/ นาง /นางสาว).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....สังกัดกลุ่ม.....
วันเกิด... เดือน.....พ.ศ.....เลขประชาชน -
บ้านเลขที่หมู่ที่..... ตำบลอำเภอ.....
จังหวัดรหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์บ้านโทรศัพท์มือถือ.....
e-Mail.....อินเทอร์เน็ตที่บ้าน มี ไม่มี
Group.....Physical Address - ----

ข้อมูลระบบรักษาความปลอดภัยการเข้าใช้อินเทอร์เน็ต

User Name..... (ตัวอักษรภาษาอังกฤษเท่านั้น ไม่เกิน 8 ตัวอักษร)

Password (ตัวอักษรภาษาอังกฤษ หรือตัวเลข ไม่เกิน 8 ตัวอักษร)

(หากมีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงต้องแจ้งให้ศูนย์ ICT ทราบทุกครั้ง)

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับระบบคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550 อย่างเคร่งครัด และใช้ระบบนี้เพื่อประโยชน์ทางการศึกษาเท่านั้น

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ดูแลระบบ/ผู้ได้รับมอบหมาย

งานเทคโนโลยีเพื่อการศึกษา

ลงชื่อ..... ผู้ขอใช้

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....



ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ขอใช้บริการระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ โรงเรียนเซนต์โยเซฟคอนเวนต์

ชื่อ (นาย/ นาง /นางสาว).....สกุล.....

User Name.....

Password

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่...../...../.....

กรุณาเก็บข้อมูลนี้เป็นความลับ ห้ามให้
บุคคลอื่นใช้ร่วมด้วย