

# แบบฟอร์มการขอใช้บริการระบบ SSLVPN



วันที่.....

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง (Position).....

สังกัด คณะ/กอง/ศูนย์/วิทยาลัย (Faculty).....

สำนักงาน/ภาควิชา (Department).....

โทรศัพท์ (ภายใน) (tel.)..... โทรศัพท์ (ส่วนตัว) (mobile.).....

อีเมล.....

วัตถุประสงค์การขอ.....

username (ที่จะใช้ในการ VPN).....

IP Address (เครื่องที่ต้องการ Remote).....

Remote Protocol (เช่น RDP SSH FTP).....

ระยะเวลาในการขอใช้งาน..... ถึง.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะใช้บริการ SSLVPN เพื่องานด้านการศึกษาและการปฏิบัติงานเท่านั้น หากข้าพเจ้าใช้งานนอกเหนือไปจากข้อกำหนดของมหาวิทยาลัยข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขของมหาวิทยาลัยทุกประการ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

คณบดี / ผู้อำนวยการ

ผู้ขอใช้บริการ

\*\* ผู้ขอใช้บริการต้องผ่านความเห็นชอบจากต้นสังกัด (คณบดี / ผู้อำนวยการ)

\* คู่มือการใช้ <http://noc.citcoms.up.ac.th/wp-content/uploads/2014/02/SSLVPN.pdf>

## สำหรับเจ้าหน้าที่

<p>เรียน อธิการบดี</p> <p>เพื่อโปรดพิจารณาให้บริการ UP-Account</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นายพลรบ สวัสดิ์)</p> <p>ผู้อำนวยการ</p> <p>วันที่.....</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(รองศาสตราจารย์ ดร.ดิเรก ธีระภูธร)</p> <p>รองอธิการบดีฝ่ายการคลังและสื่อสารองค์กร</p> <p>ปฏิบัติการแทนอธิการบดี มหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>วันที่.....</p>
<p>ผู้ดำเนินการ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....</p>	