**แบบฟอร์มขอใช้บริการพื้นที่ Web Server ของหน่วยงาน**

**งานเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์**

วันที่..........เดือน ........................... พ.ศ. ..............

1. **ข้อมูลหน่วยงาน**

ชื่อหน่วยงาน (ไทย) ..............................................................................................................................................................................................

ชื่อหน่วยงาน (อังกฤษ) .........................................................................................................................................................................................

สังกัด กอง/คณะ/สำนัก/สถาบัน. .........................................................................................................................................................................

เบอร์โทร ...............................................................................................................................................................................................................

1. **กรุณาเลือกบริการที่ต้องการ (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 รายการ)**

🞎วัตถุประสงค์ในการใช้งานเพื่อ................................................................................................................................................................................

🞎 ชื่อโดเมน (URL) ........................................................................................................................... .ksu.ac.th (ตัวอย่าง เช่น ([**ict.ksu.ac.th**](http://www.oarit.rmuti.ac.th))

🞎 ต้องการใช้งานฐานข้อมูล (MySQL) ด้วยหรือไม่ (ระบุ 🗸) ⭘ ต้องการ ⭘ ไม่ต้องการ

🞎 ชื่อฐานข้อมูล ........................................................................... (ตัวอย่าง เช่น [**db\_ict**](http://www.oarit.rmuti.ac.th))

🞎 กรณีเป็นโครงการ/ประชุมวิชาการ โปรดระบุ ระยะเวลา เริ่มต้น............................................... สิ้นสุด...............................................................

ชื่องานหรือกิจกรรม (อังกฤษ) .............................................................................................................................................................................

🞎 รายละเอียดเว็บไซต์ (ระบุ 🗸) ⭘ PHP + MySQL ⭘ SMTP

รายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) .......................................................................................................................................................................................

🞎 ต้องการ ( ระบุ Port ที่ต้องการเข้าถึง หรือเชื่อมโยง) (ระบุ 🗸)

⭘ Standard TCP Port ระบุหมายเลข port ............................................................................................................................

⭘ Standard UDP Port ระบุหมายเลข port ............................................................................................................................

(**คำชี้แจง** ชื่อโดเมนควรเป็นคำย่อของชื่อภาษาอังกฤษ, สั้น/กระชับ/บ่งชี้ชัดเจนว่าเป็นที่อยู่เว็บไซต์ของหน่วยงาน. ,ชื่อฐานข้อมูลควรเป็นชื่อเดียวกันกับเว็บไซต์ของหน่วยงาน งานเทคโนโลยีสารสนเทศฯ จะตรวจสอบและแก้ไขให้ท่าน หากพบว่าไม่เหมาะสม)

1. **ผู้รับผิดชอบ (ผู้ที่มีสิทธิ์เข้าถึงพื้นที่เว็บบนเซิร์ฟเวอร์, ผู้พัฒนาเว็บ)**

ชื่อ-นามสกุล ผู้รับผิดชอบ ................................................................................................... E-mail ........................................................

ชื่อ-นามสกุล ผู้รับผิดชอบ ................................................................................................... E-mail ........................................................

1. **เงื่อนไขในการขอใช้บริการ**
2. งานเทคโนโลยีสารสนเทศฯให้บริการเฉพาะโครงสร้างพื้นฐาน หน่วยงานผู้ขอใช้บริการต้องรับผิดชอบและทำการสำรองข้อมูล (Backup) ของตนเองด้วย งานเทคโนโลยีสารสนเทศฯ จะไม่รับผิดชอบใดๆ ต่อความเสียหายของข้อมูล
3. ผู้ขอใช้บริการต้องยินยอมให้ผู้ดูแลระบบ เข้าไปตรวจสอบไฟล์ข้อมูลต่างๆ บนพื้นที่เว็บไซต์ทั้งหมดเพื่อความปลอดภัยของระบบโดยรวม

และเมื่อผู้ขอใช้งานขอยกเลิก โดยสามารถแจ้งทาง Email (ชื่อที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์ม) หรือเป็นหนังสือ

1. การใช้งาน Web Server ผิดวัตถุประสงค์ หรือมีพฤติกรรมโจมตีผู้อื่น อันอาจจะเกิดจากการถูกบุกรุก (Hack) จากผู้ไม่หวังดี หรือจากการจงใจของผู้ใช้งานก็ตาม งานเทคโนโลยีสารสนเทศฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการระงับการให้บริการชั่วคราว หรือยกเลิกให้บริการ โดยจะแจ้งให้ผู้ขอใช้บริการหรือผู้รับผิดชอบทราบหลังจากระงับการให้บริการ และจะเปิดให้ใช้งานตามปกติอีกครั้ง เมื่อผู้ใช้บริการแก้ไขและปิดช่องโหว่แล้วเสร็จ
2. ผู้รับผิดชอบบัญชีจะต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทาความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550 ,พระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์(ฉบับที่ 2) พ.ศ.2560 ,พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไชเบอร์ พ.ศ.2562 และพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 อย่างเคร่งครัด
3. ผู้รับผิดชอบบัญชีและผู้เกี่ยวข้องทั้งหมดรับรองว่าจะปฏิบัติตามกฏระเบียบ คำแนะนำ และประกาศต่าง ๆ เกี่ยวกับการใช้บริการเครือข่าย

ซึ่งงานเทคโนโลยีสารสนเทศกำหนดไว้และที่จะประกาศเพิ่มเติมในอนาคต ผู้รับผิดชอบบัญชีจะไม่ยอมให้ผู้อื่นมาร่วมใช้บัญชี สำหรับบริการดังกล่าว ตามที่ได้รับจากงานเทคโนโลยีสารสนเทศฯ ผู้รับผิดชอบบัญชีจะไม่ใช้บริการนี้ไปในทางเสื่อมเสีย หรือทำให้ ผู้อื่นถูกละเมิดหรือได้รับความเดือดร้อน ผู้รับผิดชอบบัญชีจะไม่ใช้บริการนี้เพื่อผลประโยชน์ทางการค้าทั้งเพื่อตนเอง หรือเพื่อบุคคลอื่นใดทั้งสิ้น ผู้รับผิดชอบบัญชีจะรับผิดชอบในการนาแฟ้มข้อมูลต่างๆ ไปเก็บบน Web Server ของมหาวิทยาลัยฯ

**ทั้งนี้** งานเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ขอเรียนว่าเพื่อการรักษาความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศจำเป็นต้องเก็บรวบรวม

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ใช้บริการ ได้แก่ ชื่อ นามสกุล หมายเลขโทรศัพท์ และอีเมล์ เพื่อใช้ในการตรวจสอบยืนยันตัวบุคคลโดยอาจมีการเปิดเผยข้อมูลให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวกับการรักษาความมั่นคงปลอดภัยหากมีเหตุการณ์ละเมิดเกี่ยวกับความมั่นคงปลอดภัย หากมีข้อสงสัยในการกรอกข้อมูลติดต่อสอบถามได้ที่โทร 7130 ,7131 Email ict@ksu.ac.th

1. **สำหรับผู้รับรองระดับหัวหน้าหน่วยงาน**

**ข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขที่กำหนด**

ลงชื่อ......................................................................

(......................................................................)

ตำแหน่ง.................................................................

วันที่ ............/................................./..........................

1. **สำหรับงานเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กองกลาง สำนักงานอธิการบดี**

|  |  |
| --- | --- |
| ความเห็นผู้ตรวจสอบ  เนื่องจาก......................................................................................  ....................................................................................................  ....................................................................................................  ลงชื่อ......................................................................  (......................................................................)  ตำแหน่ง..หัวหน้างานเทคโนโลยีสารสนเทศ  วันที่ ............/................................./.......................... | ความเห็นเจ้าหน้าที่ดำเนินการ  การดำเนินการ ...................................................................  .........................................................................................  .........................................................................................  ลงชื่อ......................................................................  (......................................................................)  ตำแหน่ง................................................................  วันที่ ............/................................./.......................... |

ความเห็นผู้พิจารณา

⭘ อนุมัติ

⭘ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..............................................................................................................................................................................................

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

ลงชื่อ......................................................................

(......................................................................)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี

วันที่ ............/................................./..........................

หมายเหตุ เมื่องานเทคโนโลยีสารสนเทศฯ ได้รับเอกสารและทำการตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยแล้ว จะแจ้งผลการดำเนินการกลับทาง E-mail ให้กับผู้ดูแลเว็บไซต์ที่ได้แจ้งชื่อไว้ในแบบฟอร์มนี้ การดำเนินการไม่เกิน 3 วันทำการ