



แบบฟอร์มขอใช้บริการระบบสารสนเทศของศูนย์คอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ที่ อว

วันที่

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์คอมพิวเตอร์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว รหัสพนักงาน

หน่วยงาน / สำนักวิชา ตำแหน่ง

โทรศัพท์ภายในที่ติดต่อได้ E-mail

มีความประสงค์ ขอใช้งานเครื่องแม่ข่ายเสมือน/บริการฝากเว็บไซต์/ระบบบริหารจัดการเนื้อหา ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

หลักการและวัตถุประสงค์

ระยะเวลาโครงการ / การขอใช้งาน ปี เดือน

ข้อมูลความต้องการพื้นฐานสำหรับการพิจารณาการให้บริการ

ประเภทของบริการ (Services)

- เครื่องแม่ข่ายเสมือน (สำหรับสภาพแวดล้อมการพัฒนาและทดสอบ Dev and Test Environment)
- เครื่องแม่ข่ายเสมือน (สำหรับสภาพแวดล้อมการใช้งานจริง Production Environment)
- ระบบบริการฝากเว็บไซต์ (WebHosting) แบบไม่ต้องการฐานข้อมูล
- ระบบบริการฝากเว็บไซต์ (WebHosting) แบบต้องการฐานข้อมูลให้บริการโดย MySQL
- ระบบบริการจัดการเนื้อหา (Content Management System) แบบ Wordpress

**หากต้องการใช้งาน CMS ยี่ห้ออื่นโปรดติดต่อศูนย์คอมพิวเตอร์

ระบบปฏิบัติการ (Operating System) ****สำหรับบริการเครื่องแม่ข่ายเสมือนเท่านั้น**

- Windows Server [2019 / 2022] Standard Edition
- Windows 11 Education
- CentOS 9
- Ubuntu Version [20 , 22 , 24] LTS
- อื่นๆ.....

ประเภทเครื่องแม่ข่าย (Instance) ****สำหรับบริการเครื่องแม่ข่ายเสมือนเท่านั้น**

- เครื่องแม่ข่ายสำหรับโปรแกรมประยุกต์ขนาดเล็ก
- เครื่องแม่ข่ายสำหรับโปรแกรมประยุกต์ขนาดกลาง
- เครื่องแม่ข่ายสำหรับโปรแกรมประยุกต์ขนาดใหญ่
- เครื่องแม่ข่ายสำหรับบริการฝากเว็บไซต์
- เครื่องแม่ข่ายสำหรับบริการฐานข้อมูล

**ทั้งนี้ผู้ให้บริการขอพิจารณาตามความเหมาะสม ตามประกาศข้อกำหนดและเงื่อนไขบริการระบบ Internet Data Center

จดทะเบียนชื่อ (Domain Name Server)

- Name Server: (domain: *.sut.ac.th) ไม่จดทะเบียนโดเมน

บริการที่ต้องการเปิดใช้งาน (Services Access)

- SSH (ภายในหรือผ่าน VPN เท่านั้น)
- Remote Desktop Connection (ภายในหรือผ่าน VPN เท่านั้น)
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

ประเภทการเข้าใช้บริการจาก

เฉพาะ Intranet (ภายในเครือข่าย SUTNET)

Internet (ทุกเครือข่าย)

รายชื่อผู้ดูแลคอมพิวเตอร์แม่ข่าย คนที่ 1 (ผู้ประสานงานหลัก)

ชื่อ-สกุล : ตำแหน่ง :

หน่วยงานที่สังกัด : E-Mail :

เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน :

รายชื่อผู้ดูแลคอมพิวเตอร์แม่ข่าย คนที่ 2

ชื่อ-สกุล : ตำแหน่ง :

หน่วยงานที่สังกัด : E-Mail :

เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน :

บุคคลภายนอก (ถ้ามี)

ชื่อ-สกุล : หมายเลขโทรศัพท์ :

ชื่อ-สกุล : หมายเลขโทรศัพท์ :

ชื่อ-สกุล : หมายเลขโทรศัพท์ :

ชื่อ-สกุล : หมายเลขโทรศัพท์ :

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดเก็บข้อมูลการใช้งานที่จำเป็นทุกชนิด(Log), การบำรุงรักษาระบบ , การสำรองข้อมูล, ระบบป้องกันไวรัส และมีมาตรการป้องกันและรักษาความปลอดภัยของข้อมูลอย่างเหมาะสม โดยจะต้องปฏิบัติตามระเบียบ พ.ร.บ.ว่าด้วยการกระทำผิดทางคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2550 , ข้อกำหนดและเงื่อนไขการให้บริการระบบ Internet Data Center ของศูนย์คอมพิวเตอร์ในฐานะผู้ให้บริการ หรือกฎหมายอื่นใดในลักษณะเดียวกัน อย่างเคร่งครัด และพร้อมให้ข้อมูลต่างๆกับทางผู้ดูแลระบบสารสนเทศของมหาวิทยาลัยได้ในกรณีมีการร้องขอข้อมูล และหากโครงการดังกล่าวให้ผู้พัฒนาระบบจากภายนอก จะต้องมีการจัดอบรมให้บุคลากรในหน่วยงานมีความรู้ ในการบริหารจัดการเครื่องแม่ข่าย ตลอดจนการดูแลบริหารจัดการระบบได้ด้วยตนเอง

ข้าพเจ้าเข้าใจเงื่อนไขในการขอใช้บริการดังกล่าว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงนาม.....ขอใช้บริการ

(.....)

วันที่.....

ลงนาม.....หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

วันที่.....

*** ยื่นขอรับบริการผ่าน Boffice.sut.ac.th

ผลการพิจารณา	บันทึกผลการดำเนินการ
<p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p>	<p><input type="checkbox"/> ดำเนินการเรียบร้อย</p> <p>วันที่เริ่มใช้</p> <p>วันที่สิ้นสุดการใช้งาน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถให้บริการ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>