



## แบบฟอร์มขอใช้บริการระบบสารสนเทศของศูนย์คอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ที่ อว .....

วันที่ .....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์คอมพิวเตอร์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... รัศพนังงาน.....

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

ลงนาม.....หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

\*\*\* ยื่นขอรับบริการผ่าน Boffice.sut.ac.th

การขอความยินยอมเพื่อจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคล  
ศูนย์คอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ชื่อบริการ ขอใช้บริการระบบสารสนเทศ ศูนย์คอมพิวเตอร์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_

“ให้” ความยินยอม

“ไม่ให้” ความยินยอม

เพื่อปกป้องความเป็นส่วนตัวของข้อมูลเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ให้สอดคล้องกับ พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 ศูนย์คอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ขอเรียนแจ้งแนวทางการจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ดังนี้

1.วัตถุประสงค์ เพื่อสมัครขอใช้บริการระบบสารสนเทศ ศูนย์คอมพิวเตอร์

2. ข้อมูลส่วนบุคคลที่จัดเก็บ

ได้แก่ ชื่อ, นามสกุล, ตำแหน่ง, รหัสพนักงาน หรือรหัสนักศึกษา, อีเมล, เบอร์โทรศัพท์ สังกัดหน่วยงาน

โดยข้อมูลที่ถูกจัดเก็บมีการรักษาความปลอดภัยตามมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลส่วนบุคคลของมหาวิทยาลัยฯ และมีระยะเวลาการจัดเก็บข้อมูล 1 ปี

ศูนย์คอมพิวเตอร์ ขอรับความยินยอมในการจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคล โดยจะมีการนำข้อมูลส่วนบุคคลไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์ข้างต้นเท่านั้น

ทั้งนี้ท่านมีสิทธิตามพรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ดังนี้ (1) สิทธิในการเข้าถึงและรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลที่ศูนย์ฯ ได้เก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย (2) สิทธิในการขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลของท่านให้ถูกต้องสมบูรณ์ เป็นปัจจุบัน (3) สิทธิในการขอให้ลบ ทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านซึ่งไม่อาจจะระบุตัวตนได้ (4) สิทธิในการขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล (5) สิทธิในการคัดค้านการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (6) สิทธิในการขอถอนความยินยอม (7) สิทธิในการขอรับส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคล

ซึ่งท่านสามารถใช้สิทธิได้ตามช่องทางที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนดไว้ดังนี้ <https://pdpa.sut.ac.th>

ท่านสามารถอ่านนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของมหาวิทยาลัยฯ ได้ที่ <https://pdpa.sut.ac.th> และหากมีเหตุเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของหน่วยงาน โปรดติดต่อ 1. คุณณัฐพงษ์ อรุณศรีศุภมิตร 2. คุณเอรินทร์ ชุมใหม่ เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมข้อมูล ประจำหน่วยงานศูนย์คอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี หมายเลขโทรศัพท์ : 044-225810, 044-225819 email : dpo@sut.ac.th

ลงนาม.....เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

(.....)

วันที่...../...../.....

ผลการพิจารณา	บันทึกผลการดำเนินการ
<p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(รองศาสตราจารย์ ดร.เมงลิ้ม ฮอย)</p> <p>รองผู้อำนวยการศูนย์คอมพิวเตอร์</p> <p>ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์คอมพิวเตอร์</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>