

แบบฟอร์มลงทะเบียนผู้ใช้งานระบบสารสนเทศและอินเทอร์เน็ตสำหรับบุคลากร

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....งาน.....

ฝ่าย.....กลุ่มงาน/อำเภอ.....จังหวัด.....

** E-Mail Address.....** เบอร์โทรที่ติดต่อได้.....

Username : (ไม่ต่ำกว่า ๘ ตัวอักษร)

Password : (ไม่ต่ำกว่า ๘ ตัวอักษร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

นายสหพล โยธาเสน

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะแจ้งให้ผู้รับบัญชีผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ตปฏิบัติตามกฎระเบียบ คำแนะนำ และประกาศต่าง ๆ เกี่ยวกับการใช้บริการเครือข่ายศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8 ซึ่งกลุ่มบริหารทั่วไปกำหนดไว้ และที่จะประกาศเพิ่มเติมในอนาคต ดังนี้

1. ไม่ยอมให้ผู้อื่นมารวมใช้บัญชีผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ตที่ได้รับกลุ่มบริหารทั่วไป
2. ไม่ใช้บริการนี้ไปในทางเสื่อมเสีย หรือทำให้ผู้อื่นถูกละเมิดหรือได้รับความเดือดร้อน
3. ไม่ใช้บริการนี้เพื่อผลประโยชน์ทางการค้าทั้งเพื่อตนเอง หรือเพื่อบุคคลอื่นใดทั้งสิ้น
4. รับผิดชอบในข้อความใดๆ ที่เขียนออกไปใน "สาธารณะ" เป็นการส่วนตัวโดยไม่เกี่ยวข้องกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8
ผู้รับบัญชีผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ตต้องรับผิดชอบในการใช้งานเครือข่ายบัวศรีของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8 เมื่อตรวจสอบพบความเสียหายมาจากบัญชีผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ตที่ได้รับ
5. เนื่องจากการประกาศใช้ พระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.๒๕๕๐ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8 จำเป็นจะต้องจัดเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ของผู้ใช้บริการอินเทอร์เน็ตภายในศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8 ทั้งนี้ก่อนใช้บริการอินเทอร์เน็ตจะต้องทำการ "ล็อกอิน" เพื่อยืนยันตัวบุคคลก่อน