เลขที่ __/__

แบบบันทึกลงทะเบียนสำหรับเครื่องแม่ข่าย

ข้อมูลของผู้ติดต่อขอลงทะเบียน	
ชื่อและชื่อสกุล:	เลขประจำตัวประชาชน:
ตำแหน่ง:	คณะ/สำนัก:
ภาค/ฝ่าย:	โทรศัพท์ภายใน:
อีเมล์(xxx@kmitl.ac.th):	โทรศัพท์ภายนอก:

ข้อมูลประกอบการขอลงทะเบียนเครื่องแม่ข่าย	
ชื่อเครื่อง (เต็ม):	IP Address:
ชื่อแรก :	ชื่อสำรอง:
ระบบปฏิบัติการ:	

รูปแบบและโปรโตคอลที่ให้บริการ

No.	Service/Application	Protocol (TCP/UDP)	หมายเลขพอร์ท (Port)	หมายเหตุ

☐ ไม่ขอการผ่านระบบยืนยันตัวตนของสถาบัน ฯ (Bypass Authentication) (กรุณาอ่านหมายเหตุ)

สถานที่ตั้งเครื่อง	
คณะ/สำนัก:	ภาค/ฝ่าย:
อาคาร:	ชั้น: ห้อง:

ลงชื่อ.....ผู้ขอลงทะเบียน

.....วันเดือนปีที่ขอ

หมายเหตุ: เครื่องแม่ข่ายที่ไม่ต้องการผ่านระบบยืนยันตัวตนของสถาบันฯ ต้องมีระบบเก็บ Log อย่างน้อย 90 วัน และ ผู้ขอลงทะเบียนเครื่องแม่ข่ายดังกล่าวต้องรับผิดชอบหากเกิดกรณีว่าด้วย พ.ร.บ. กระทำความผิดทางคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2550

เฉพาะเจ้าหน้าที่	
เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	วันที่ลงทะเบียน

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งกลับผู้ใช้งาน

.....วัน/เดือน/ปี

ทีมระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์สำนักบริการคอมพิวเตอร์ โทร 0-2737-3000 ต่อ 6133-6135