

แบบบันทึกขอใช้บริการเครื่องแม่ข่ายเสมือน
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

หน่วยงาน / ส่วนงาน ตำแหน่ง

โทรศัพท์ภายในที่ติดต่อได้ E-mail

มีความประสงค์ ขอเปิดใช้บริการเครื่องแม่ข่ายบนระบบเครื่องแม่ข่ายเสมือน (Virtual server) ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1. หลักการและวัตถุประสงค์.....
.....
.....
.....

2. เป้าประสงค์ ผลผลิต และตัวชี้วัดของการขอเปิดใช้บริการเครื่องแม่ข่ายเสมือนครั้งนี้

เป้าประสงค์ ผลผลิต และตัวชี้วัดของงาน	หน่วยนับ	การประมาณการ

ระยะเวลาโครงการ / การขอใช้งาน ปี เดือน

3. ข้อมูลความต้องการพื้นฐานสำหรับการพิจารณาการให้บริการเครื่องแม่ข่ายเสมือน

● ประเภทของบริการ (Services)

- ☐ Web Server ☐ Database Server ☐ Application Server
☐ อื่น ๆ

● ระบบปฏิบัติการ (Operating System)

- ☐ Windows Server 2003R2/2008/2012 ☐ Linux CentOS ☐ อื่นๆ.....

● พื้นที่จัดเก็บข้อมูล (Disk Space) :

- ☐ 40 Gb ☐ 60 Gb ☐ 80 Gb ☐ อื่นๆ

(ทางสำนักคอมพิวเตอร์ฯ ขอพิจารณาตามพื้นฐานของการให้บริการ หรือ ความต้องการจัดเก็บข้อมูลที่เหมาะสม)

● ความต้องการใช้ฐานข้อมูล (Database) :

- ☐ MySQL ☐ ไม่ต้องการใช้งาน Database

● อัตราการใช้งาน (การเข้าใช้ Server / Hit Pages)

- ☐ < 50 ครั้ง/นาที ☐ >100 ครั้ง/นาที ☐ >200 ครั้ง/นาที ☐ครั้ง/นาที

● จดทะเบียนชื่อ (Domain Name Server)

- ☐ Name Server:(domain: kmutnb.ac.th) ☐ ไม่จดทะเบียน DNS

● ประเภทการเข้าใช้บริการจาก

- ☐ เฉพาะ Intranet (ภายในเครือข่าย SUTNET) ☐ Internet (ทุกเครือข่าย)

4. รายชื่อผู้ดูแลคอมพิวเตอร์แม่ข่าย คนที่ 1 (ผู้ประสานงานหลัก)

ชื่อ-สกุล : ตำแหน่ง :
 หน่วยงานที่สังกัด : E-Mail :
 เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน :

5. รายชื่อผู้ดูแลคอมพิวเตอร์แม่ข่าย คนที่ 2

ชื่อ-สกุล : ตำแหน่ง :
 หน่วยงานที่สังกัด : E-Mail :
 เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน :

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดเก็บ transaction log, การ maintenance server, การ backup ข้อมูล, ระบบป้องกันไวรัส และมีมาตรการป้องกันการโดน hack ข้อมูลอย่างเหมาะสม โดยจะต้องปฏิบัติตามระเบียบ พ.ร.บ. ว่าด้วยการกระทำผิดทางคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2550 อย่างเคร่งครัด และพร้อมให้ข้อมูลต่างๆกับทางผู้ดูแลระบบสารสนเทศของมหาวิทยาลัยได้ในกรณีมีการร้องขอข้อมูล

ข้าพเจ้าเข้าใจเงื่อนไขในการขอใช้บริการดังกล่าว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงนาม.....ขอใช้บริการ
 (.....)
 วันที่.....

ลงนาม.....ผู้รับรองการขอใช้งาน
 (.....)
 หัวหน้าหน่วยงาน
 วันที่.....

รายละเอียดสำหรับใช้บริการเครื่องแม่ข่ายเสมือนจะส่งให้ทางอีเมล ผู้ขอเปิดใช้บริการ ตามที่กรอกแบบฟอร์มมาเท่านั้น การดำเนินการไม่เกิน 10 วันทำการ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับภาระงาน ณ ขณะนั้น

เฉพาะเจ้าหน้าที่สำนักคอมพิวเตอร์ฯ	
การพิจารณาของผู้ดูแลระบบ	การพิจารณาของผู้บังคับบัญชา
☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ (...../...../.....)	ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ (ผู้อำนวยการสำนักคอมพิวเตอร์ฯ) (...../...../.....)