

**เงื่อนไขและข้อตกลงการใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ (เปิดสิทธิ admin)
สำนักบริหารการสาธารณสุข**

วันที่.....

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน/ฝ่าย..... เป็นผู้ใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์เลขครุภัณฑ์

โดยที่ข้าพเจ้ารับทราบ พร้อมทั้งยินดีปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขฯ ดังนี้

๑. ไม่กำหนดค่าของเครือข่ายเอง เช่น ip address, workgroup, computer name หากมีความจำเป็นต้องแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงค่าของเครือข่าย ให้ประสานงานกลุ่มงานยุทธศาสตร์ เป็นผู้ดำเนินการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงให้

๒. การปฏิบัติกับเครื่องคอมพิวเตอร์นั้น ต้องไม่เกิดผลกระทบกับระบบรักษาความปลอดภัยของเครื่องคอมพิวเตอร์ของตนเอง และเครื่องคอมพิวเตอร์อื่น ภายในเครือข่าย เช่น การเปิดดู website, การ download File รวมทั้งติดตั้งโปรแกรมที่ไม่แน่ใจว่ามี spy หรือมี virus เป็นต้น

๓. การติดตั้งโปรแกรมใดๆ เพิ่มเติมจากที่สำนักบริหารการสาธารณสุขให้การสนับสนุนนั้น ผู้ใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์ต้องเป็นผู้รับผิดชอบเรื่องลิขสิทธิ์ของโปรแกรมเอง

๔. กรณีที่ใช้งานแล้วเครื่องคอมพิวเตอร์ มีปัญหา ต้องไม่ติดตั้งระบบปฏิบัติการเอง (เช่น window xp) ให้ประสานงานกลุ่มงานยุทธศาสตร์ เป็นผู้ดำเนินการติดตั้งให้

ผู้รับข้อตกลง

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง

หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง

หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่บำรุงรักษาเครื่องคอมพิวเตอร์ ดำเนินการเปิดสิทธิ admin แล้ว เมื่อวันที่</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>.....</p>
--