

**เงื่อนไขและข้อตกลงการใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ (เปิดสิทธิ admin)**

**กองบริหารการสาธารณสุข**

วันที่.....

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ

ด้วยข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน/กลุ่มภารกิจ..... เป็นผู้ใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์เลขครุภัณฑ์

โดยที่ข้าพเจ้ารับทราบ พร้อมทั้งยินดีปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขฯ ดังนี้

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

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

๓. การติดตั้งโปรแกรมใดๆ เพิ่มเติมจากที่กองบริหารการสาธารณสุขให้การสนับสนุนนั้น ผู้ใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์ต้องเป็นผู้รับผิดชอบเรื่องลิขสิทธิ์ของโปรแกรมเอง

๔. กรณีที่ใช้งานแล้วเครื่องคอมพิวเตอร์ มีปัญหา ต้องไม่ติดตั้งระบบปฏิบัติการเอง (เช่น window xp , window 7 , window 10 ฯลฯ) ให้ประสานงานกลุ่มภารกิจอำนวยการ เป็นผู้ดำเนินการติดตั้งให้

**ผู้รับข้อตกลง**

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

**หัวหน้ากลุ่มงาน/กลุ่มภารกิจ**

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

**สำหรับเจ้าหน้าที่บำรุงรักษาเครื่องคอมพิวเตอร์**

ดำเนินการเปิดสิทธิ admin แล้ว

เมื่อวันที่ .....

ลงชื่อ .....

หมายเหตุ .....

.....

**หัวหน้ากลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ**

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....