

แบบฟอร์มขอใช้บริการ

วันที่.....

หน่วยงานที่ขอใช้บริการ	
ชื่อขอใช้บริการ :	
ชื่อหน่วยงาน :	
สังกัดกระทรวง :	
ชื่อผู้ประสานงาน	
1. ชื่อ-นามสกุล :	E-mail :
เบอร์โทรที่ทำงาน :	เบอร์โทรมือถือ :
2. ชื่อ-นามสกุล :	E-mail :
เบอร์โทรที่ทำงาน :	เบอร์โทรมือถือ :
3. ชื่อ-นามสกุล :	E-mail :
เบอร์โทรที่ทำงาน :	เบอร์โทรมือถือ :
4. ชื่อ-นามสกุล :	E-mail :
เบอร์โทรที่ทำงาน :	เบอร์โทรมือถือ :
5. ชื่อ-นามสกุล :	E-mail :
เบอร์โทรที่ทำงาน :	เบอร์โทรมือถือ :
ขอใช้บริการ Virtual Host	
Host Name :	
Domain Name :	
DNS Server :	
ความต้องการ Hardware	
จุดประสงค์การใช้งาน	

Service การให้บริการของ Host ที่ขอใช้บริการ					
<input type="checkbox"/> WWW	<input type="checkbox"/> SSH	<input type="checkbox"/> FTP	<input type="checkbox"/> MySQL	<input type="checkbox"/> SMTP	<input type="checkbox"/> Streaming
<input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ					
ความต้องการอื่นๆ					

สำหรับเจ้าหน้าที่	
เสนอ :	
ผู้รับเรื่องและตรวจสอบ :	
วันที่ :	
<input type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ
ผู้อนุมัติระดับฝ่าย :	
วันที่ :	
<input type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ
ผู้อำนวยการ :	
วันที่ :	