

ใบยินยอมประกอบการขอรับบริการ
การใช้งานระบบอินเทอร์เน็ตคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
 เลขที่บัตรประชาชน..... ตำแหน่ง.....
 สังกัด(สายวิชา/หน่วยงาน).....
 ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

- มีความประสงค์ขอรับรหัสผู้ใช้งานระบบอินเทอร์เน็ต ของคณะเภสัชศาสตร์ สำหรับ
- การใช้งานระบบอินเทอร์เน็ตที่เป็นประโยชน์ในงานราชการ การศึกษา และการวิจัยของคณะฯ
 - การใช้งาน Email ที่เป็นประโยชน์ในงานราชการ การศึกษา และการวิจัยของคณะฯ

คำยินยอม

ข้าพเจ้าขอรับบริการการใช้งานระบบอินเทอร์เน็ต จากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในการใช้อินเทอร์เน็ตในชื่อข้าพเจ้าแต่ผู้เดียว โดยจะไม่เปิดเผยรหัสผ่านให้ผู้อื่นทราบ ข้าพเจ้ารับทราบพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ.2550 และยินยอมปฏิบัติตาม นโยบาย กฎระเบียบ คำแนะนำ และประกาศต่างๆ ซึ่งคณะฯ ได้กำหนดไว้ และที่จะประกาศเพิ่มเติมในอนาคต ข้าพเจ้าจะไม่ใช้บริการนี้ในทางที่เสื่อมเสีย และขัดต่อพระราชบัญญัติดังกล่าว และจะไม่ใช้บริการนี้เพื่อผลประโยชน์ทางการค้าใดๆ ทั้งสิ้น ข้าพเจ้ายินยอมให้มีการตรวจสอบข้อมูลในเครื่องคอมพิวเตอร์และข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ในส่วนของข้าพเจ้า หากข้าพเจ้ามิได้ปฏิบัติราชการในคณะฯ แล้ว ข้าพเจ้าจะดำเนินการแจ้งมายังเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ เพื่อให้บัญชีผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ตของคณะฯ เป็นไปอย่างถูกต้องต่อไป

.....
 (.....)

วันที่ขอใช้บริการ/...../.....

ผู้ขอรับบริการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

รหัสผู้ใช้งานระบบอินเทอร์เน็ต

Email Address ของคณะฯ

ลงชื่อ

วันที่/...../.....