
	ชื่อเอกสาร	แบบฟอร์มขออนุมัติเข้า-ออกพื้นที่ และการนำทรัพย์สินเข้า-ออกพื้นที่ศูนย์ข้อมูล (Physical Access Request Form)	รหัสเอกสาร	FRM-ITC-007
			เวอร์ชัน	1
	ชั้นความลับ	ใช้ภายใน	เลขหน้า	1/3


เลขที่เอกสาร			
รายละเอียดผู้ร้องขอ			
ชื่อ-นามสกุล			
ตำแหน่ง		หน่วยงาน/บริษัท	
โทรศัพท์		อีเมล	
เลขหนังสืออ้างอิง			
สถานที่ (Site)		<input type="checkbox"/> ศูนย์ข้อมูลหลัก (DCC Data Center) <input type="checkbox"/> ศูนย์ข้อมูลสำรอง (DR Site)	
วันที่เข้า		วันที่ออก	
วัตถุประสงค์			
รายชื่อผู้ขอเข้า - ออกพื้นที่ศูนย์ข้อมูล			
ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เบอร์โทร	หน่วยงาน/บริษัท
อุปกรณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน (โปรดระบุ).....			
หมายเหตุ: 1) กรณีมีรายชื่อผู้ขอเข้า-ออกมากกว่า 5 รายชื่อ ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบ			
2) รายการทรัพย์สิน (Asset Inventory) ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน เช่น เปลี่ยน Server/ New Install ทดแทนอุปกรณ์เดิม เป็นต้น หรือนำทรัพย์สินออกจากพื้นที่เพื่อจัดจำหน่าย/บริจาค/ย้ายไปไว้ที่ศูนย์ข้อมูลสำรอง (DR Site) เป็นต้น (กรอกรายละเอียดเพิ่มเติมด้านหลัง)			
ผู้ร้องขอ		ผู้อนุมัติ	
		<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก	

เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารที่ใช้ภายใน กรมควบคุมโรค เท่านั้น
ห้ามทำการเผยแพร่ส่วนหนึ่งส่วนใดโดยไม่ได้รับการอนุญาต เป็นลายลักษณ์อักษรจาก กรมควบคุมโรค
ผู้ฝ่าฝืนจะถูกดำเนินการตามระเบียบข้อบังคับของ กรมควบคุมโรค

	ชื่อเอกสาร	แบบฟอร์มขออนุมัติเข้า-ออกพื้นที่ และการนำ ทรัพย์สินเข้า-ออกพื้นที่ศูนย์ข้อมูล (Physical Access Request Form)	รหัสเอกสาร	FRM-ITC-007
			เวอร์ชัน	1
	ชั้นความลับ	ใช้ภายใน	เลขหน้า	2/3

ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง, วันที่/...../.....	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง, วันที่/...../.....	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง, วันที่/...../.....
--	--	--

เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารที่ใช้ภายใน กรมควบคุมโรค เท่านั้น
 ห้ามทำการเผยแพร่ส่วนหนึ่งส่วนใดโดยไม่ได้รับการอนุญาต เป็นลายลักษณ์อักษรจาก กรมควบคุมโรค
 ผู้ฝ่าฝืนจะถูกดำเนินการตามระเบียบข้อบังคับของ กรมควบคุมโรค

	ชื่อเอกสาร	แบบฟอร์มขออนุมัติเข้า-ออกพื้นที่ และการนำทรัพย์สินเข้า-ออกพื้นที่ศูนย์ข้อมูล (Physical Access Request Form)	รหัสเอกสาร	FRM-ITC-007
			เวอร์ชัน	1
	ชั้นความลับ	ใช้ภายใน	เลขหน้า	3/3

□ นำอุปกรณ์เข้า

No	Equipment Type	Equipment Used		Brands/ Vendor	Serial Number	Unit Space	Weight	Power load	Remark
		Temporary	Permanent						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

□ นำอุปกรณ์ออก

No	Equipment Type	Equipment Used		Brands/ Vendor	Serial Number	Unit Space	Weight	Power load	Remark
		Temporary	Permanent						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

เอกสารฉบับนี้เป็นเอกสารที่ใช้ภายใน กรมควบคุมโรค เท่านั้น
ห้ามทำการเผยแพร่ส่วนหนึ่งส่วนใดโดยไม่ได้รับการอนุญาต เป็นลายลักษณ์อักษรจาก กรมควบคุมโรค
ผู้ฝ่าฝืนจะถูกดำเนินการตามระเบียบข้อบังคับของ กรมควบคุมโรค