

แบบฟอร์มลงทะเบียนผู้ใช้งานโปรแกรมสื่อสาร Zoom

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เชียงราย

วันที่...../...../.....

คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

หน่วยงาน.....

E-Mail Address.....โทรศัพท์ --

มีความประสงค์ขอใช้ Account Zoom เรื่อง.....

เพื่อวัตถุประสงค์ด้าน

- การเรียนการสอน
- การประชุม/สัมมนา
- การบริการวิชาการ
- การวิจัย
- การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
- อื่น ๆ

ขอใช้งานตั้งแต่วันที่ (เริ่มต้น).....เวลา.....ใช้งานถึงวันที่ (สิ้นสุด)เวลา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติ
เพื่อให้เกิดความมั่นคงปลอดภัยทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศทั้งในระดับบุคคล หน่วยงานและองค์กร

ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ
(.....)

หมายเหตุ

1. รหัสผู้ใช้งานโปรแกรมเป็นกรรมสิทธิ์ของ มทร.ล้านนา เชียงราย ซึ่งใช้งานร่วมกัน
2. ต้องแจ้ง/ขอล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 2 วัน
3. ผู้ได้รับสิทธิการใช้งานจะต้องใช้งานตามช่วงวันเวลาที่กำหนดเท่านั้น