

**แบบฟอร์มขอรับรหัสผลิตภัณฑ์ระบบปฏิบัติการและโปรแกรมของไมโครซอฟต์
ศูนย์คอมพิวเตอร์ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี**

เรื่อง ขอรับรหัสผลิตภัณฑ์ระบบปฏิบัติการและโปรแกรมของไมโครซอฟต์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์คอมพิวเตอร์

ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล

รหัสบัตรประชาชน □□□□□□□□□□□□□□□□

เป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยฯ ประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานมหาวิทยาลัยสายผู้สอน
☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานมหาวิทยาลัยสายสนับสนุน
☐ พนักงานราชการ ☐ อื่นๆ

E-mail :@live.ubru.ac.th วัน/เดือน/ปีเกิด : วันที่ เดือน..... ปี พ.ศ.....

สังกัด คณะ/ศูนย์/สำนัก..... โทรศัพท์ภายใน..... มือถือ.....

มีความประสงค์จะขอรับรหัสผลิตภัณฑ์ระบบปฏิบัติการและโปรแกรมของไมโครซอฟต์ ดังนี้

ระบบปฏิบัติการ : ☐ Microsoft Windows7 (32 bit, 64 bit) ☐ Microsoft Windows8 (32 bit, 64 bit)

☐ Microsoft Windows10 EDU ☐ Microsoft Windows11 EDU

โปรแกรมชุดออฟฟิศ : ☐ Microsoft Office 2019

☐ Office 365

ชนิดคอมพิวเตอร์ : ☐ คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก ☐ Mac.

☐ คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ ☐ iPad / Tablet

ข้อตกลงในการใช้งานซอฟต์แวร์ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

1. สามารถนำซอฟต์แวร์นี้ไปติดตั้งใช้งานกับเครื่องคอมพิวเตอร์ที่เป็นครุภัณฑ์ของมหาวิทยาลัยและเครื่องคอมพิวเตอร์ของบุคลากรเท่านั้น

2. ห้ามนำซอฟต์แวร์นี้ไปเผยแพร่ แจกจ่ายแก่บุคคลภายนอกที่ไม่ใช่บุคลากรของมหาวิทยาลัยในรูปแบบหรือช่องทางใดๆ โดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้บริหารมหาวิทยาลัย

3. ลิขสิทธิ์ระบบปฏิบัติการและโปรแกรมของไมโครซอฟต์นี้เป็นของมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี หากตรวจพบว่ามีการนำไปใช่นอกเหนือจากข้อตกลง มหาวิทยาลัยจะสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการใช้งานทันที

ข้าพเจ้าได้อ่าน มีความเข้าใจ และยอมรับตามข้อตกลงดังกล่าวข้างต้น และขอสัญญาว่า จะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550 และ พ.ศ. 2560 และระเบียบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ยินดีที่จะให้ศูนย์คอมพิวเตอร์งดให้บริการ และในกรณีที่ข้าพเจ้าฝ่าฝืนระเบียบอันถือว่าเป็นความผิดร้ายแรง ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการเอาโทษทางวินัยและ/หรือ ดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

ลงชื่อ ผู้ขอรับบริการ
 (.....)

วันที่

เฉพาะเจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์

การพิจารณาของเจ้าหน้าที่	การพิจารณาของผู้บังคับบัญชา
☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก เจ้าหน้าที่/...../.....	☐ อนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก อื่นๆ ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ (ผู้อำนวยการศูนย์คอมพิวเตอร์)

หมายเหตุ : ให้นำเครื่องคอมพิวเตอร์ที่จะติดตั้งระบบฯ มาติดต่อกับศูนย์คอมพิวเตอร์ และทำการ Black Up ข้อมูลใน Drive C และ Drive อื่นๆ ให้เรียบร้อย ศูนย์คอมพิวเตอร์จะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายของข้อมูลที่เกิดขึ้นไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น