แบบฟอร์มการขอเข้าระบบเครือข่าย

1. กอง/สำนัก.....ส่วน/ฝ่าย/กลุ่มงาน.....
2. ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....
3. ชื่อ.....นามสกุล.....
4. Name.....Last name.....
5. ประเภทผู้ขอใช้งาน ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ อื่นๆ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้งาน	ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)	(.....)
วันที่.....	วันที่.....

หมายเหตุ

1. ผู้ดูแลระบบดำเนินการส่งรหัสผ่านให้ทางอีเมลที่แจ้งมา
2. ผู้ใช้งาน<u>ต้องเปลี่ยนรหัสผ่านทันที</u> โดยการแจ้งรหัสผ่านใหม่ ด้วยการตอบกลับอีเมลถึงผู้ดูแลระบบ

การกำหนดรหัสผ่านต้องใช้อย่างน้อย 8 ตัวอักษร ประกอบด้วย *//ตัวอย่าง (Dmh%1234)*

- ตัวเลข (0-9)
- ตัวอักษรพิมพ์ใหญ่ (A-Z)
- ตัวอักษรพิมพ์เล็ก (a-z)
- อักขระพิเศษ (!@#$%^&*()_+|~-=\`{}[]:”;'<>?,./)

ข้อปฏิบัติการควบคุมการเข้าถึงเครือข่าย (Network Access Control)

ตามแนวทางปฏิบัติการรักาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ กรมสุขภาพจิต พ.ศ.2564

1. <u>แจ้ง</u> กลุ่มงานพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศชุดที่ 1 โทร. 55085, 55132
   - เกิดเหตุขัดข้องในการเข้าสู่ระบบ
   - มีบุคลากรเปลี่ยนแปลงหน่วยงาน
   - มีบุคลากรลาออก
2. <u>อัพเดท</u>โปรแกรมป้องกันไวรัสในเครื่องที่ใช้งานทุกสัปดาห์
3. <u>ตรวจสอบ</u>โปรแกรมป้องกันไวรัสให้ใช้งานได้อยู่เสมอ
4. <u>เข้าสู่ระบบ</u>ด้วยชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านของตนเองทุกครั้ง
5. <u>ออกจากระบบ</u>ทุกครั้งเมื่อเลิกใช้งาน