

 OPTIMUM SOLUTION DEFINED	ชื่อเอกสาร	แบบขอเข้า-ออกพื้นที่ห้องห้ามเฉพาะ (Physical Security Control and Removal of Property Form)	ฉบับที่	02
	รหัสเอกสาร	ISMS-F-INF-009		วันที่มีผลบังคับใช้ 17/11/2566
หมายเหตุ		หมายเหตุ		1 / 2

ผู้ขออนุญาต (ตัวแทน)	เลขที่		
ชื่อ-นามสกุล		วันที่ขอดำเนินการ	
หน่วยงาน		รหัสประจำตัว	
Email		โทรศัพท์	

จุดประสงค์ในการเข้า-ออกพื้นที่ :

.....

พื้นที่ห้องห้ามเฉพาะ (DATA CENTER)	<input type="checkbox"/> DC OSD	<input type="checkbox"/> DC JASTEL	<input type="checkbox"/> DC NTT	
ในวันที่ :	เวลาเข้า :	เวลาออก :		
ที่	ชื่อ - สกุล	เบอร์โทร	หน่วยงาน	รหัสพนักงาน /บัตรประชาชน
1				

หมายเหตุ : ในกรณีที่มีผู้ขอเข้า-ออก มากกว่า 3 คน ให้กรอกข้อมูลในเอกสารแบบท้าย

การนำทรัพย์สินเข้า-ออก พื้นที่

นำทรัพย์สินเข้าพื้นที่  นำทรัพย์สินออกจากพื้นที่

นำทรัพย์สินเข้า-ออก พื้นที่ ตั้งแต่วันที่ ..... เวลา ..... น. ถึง วันที่ ..... เวลา ..... น.

ที่	รหัสทรัพย์สิน	ชื่อทรัพย์สิน	จำนวน	จุดประสงค์ในการนำเข้า - ออก
1				

หมายเหตุ : ในกรณีที่มีรายการทรัพย์สินมากกว่า 3 รายการ ให้กรอกข้อมูลในเอกสารแบบท้าย

ผู้ขออนุญาต (ตัวแทน)	ผู้ดูแลพื้นที่ห้องห้ามเฉพาะ
ลงชื่อ ..... (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่ .....	ผลการตรวจสอบทรัพย์สินและแบบฟอร์ม <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ลงชื่อ ..... (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่ .....

ผู้มีอำนาจอนุมัติ (CTO)	
ผลการพิจารณา	
<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... .....	ลงชื่อ ..... (.....) ตำแหน่ง CTO วันที่ .....

เอกสารแบบท้าย

 <b>OSD</b> <small>OPTIMUM SOLUTION DEFINED</small>	<b>ชื่อเอกสาร</b> แบบขอเข้า-ออกพื้นที่ทางห้ามเฉพาะ (Physical Security Control and Removal of Property Form)	<b>ฉบับที่</b> 02
		<b>วันที่มีผลบังคับใช้</b> 17/11/2566
<b>รหัสเอกสาร</b> ISMS-F-INF-009	<b>หมายเลขอหน้า</b> 2 / 2	