

ผู้ขออนุญาต (ตัวแทน)		เลขที่			
ชื่อ-นามสกุล				วันที่ขอดำเนินการ	
หน่วยงาน				รหัสประจำตัว	
Email				โทรศัพท์	
จุดประสงค์ในการเข้า-ออกพื้นที่ :					
พื้นที่หวงห้ามเฉพาะ (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 ให้กรอกข้อมูลในเอกสารแนบท้าย					
การนำทรัพย์สินเข้า-ออก พื้นที่					
<input type="checkbox"/> นำทรัพย์สินเข้าพื้นที่ <input type="checkbox"/> นำทรัพย์สินออกจากพื้นที่					
<input type="checkbox"/> นำทรัพย์สินเข้า-ออก พื้นที่ ตั้งแต่วันที่..... เวลา.....น. ถึง วันที่.....เวลา.....น.					
ที่	รหัสทรัพย์สิน	ชื่อทรัพย์สิน	จำนวน	จุดประสงค์ในการนำเข้า - ออก	
1					
หมายเหตุ : ในกรณีที่มีรายการทรัพย์สินมากกว่า 3 รายการ ให้กรอกข้อมูลในเอกสารแนบท้าย					
ผู้ขออนุญาต (ตัวแทน)			ผู้ดูแลพื้นที่หวงห้ามเฉพาะ		
ลงชื่อ (.....) ตำแหน่งวันที่.....			ผลการตรวจสอบทรัพย์สินและแบบฟอร์ม <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน ลงชื่อ (.....) ตำแหน่งวันที่.....		
ผู้มีอำนาจอนุมัติ (CTO)					
ผลการพิจารณา <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....			ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง CTO วันที่.....		

