

สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์
แบบคำขอรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรอง

วันที่ เดือน พ.ศ.

- ประเภทของการยื่นคำขอ
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ขอตรวจประเมินเพื่อการรับรอง | <input type="checkbox"/> ขอขยายหรือลดสาขาหรือขอบข่าย |
| <input type="checkbox"/> ขอตรวจประเมินเพื่อต่ออายุ | <input type="checkbox"/> ขอแจ้งเปลี่ยนแปลง |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ | |

1. มีความประสงค์ขอรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรองระบบสารสนเทศสำหรับการให้บริการ (ขอบข่ายการรับรอง)

- ระบบควบคุมการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
- เรื่องทั่วไป
 - เรื่องทั่วไปและเรื่องลับ
- ระบบสารสนเทศของผู้ให้บริการจัดทำและนำเสนอข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (ชมธอ. 35-2567)
- e-Filing
 - e-Stamp
 - e-Tax Invoice & e-Receipt: Delivery
 - e-Tax Invoice & e-Receipt: Generation & Delivery
 - NSW Service Provider - NSP
- อื่นๆ (โปรดระบุรายละเอียด) :

2. ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

- กรณีบุคคลธรรมดา
- ชื่อนามสกุล
- เลขบัตรประชาชน
- กรณีนิติบุคคล
- ชื่อนิติบุคคล
- เลขทะเบียนนิติบุคคล
- ชื่อนามสกุล
- ผู้แทนนิติบุคคลหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการยื่นคำขอแทนนิติบุคคลในครั้งนี้

3. ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับนิติบุคคล

3.1 ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

ตั้งอยู่เลขที่ อาคาร ชั้น ห้องเลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

3.2 ที่ตั้งสถานประกอบการ ที่ตั้งเดียวกับข้อ 3.1 (ไม่ต้องระบุข้อ 3.2)

ตั้งอยู่เลขที่ อาคาร ชั้น ห้องเลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

4. ข้อมูลทั่วไปด้านลักษณะกิจการของบริษัท/หน่วยงานที่ขอรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรอง (Organization Profile)

.....
.....
.....

5. ขอรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรองแบบ องค์กรเดียว องค์กรหลายสาขา
กรณีหลายสาขา: โปรดระบุสถานที่ทำการทุกแห่ง สาขา และขอบข่ายที่ขอรับรองการตรวจประเมิน

.....
.....

6. แผนผังองค์กร (Organization Chart)

ชื่อไฟล์แนบ.....

7. แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานประกอบการที่ขอรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรอง

ชื่อไฟล์แนบ.....

8. ระบบสารสนเทศที่ขอการรับรองพร้อมคำอธิบายโดยย่อ (System Name/Description)

8.1 ชื่อระบบสารสนเทศ (System Name)

.....
.....
.....

คำอธิบายโดยย่อ (Description)

.....
.....
.....

8.2 ระบบสารสนเทศในขอบข่ายที่ขอการรับรองมีการให้บริการในรูปแบบใด ระบบ Cloud On-Premises

กรณีใช้ Cloud โปรดระบุ

ชื่อระบบคลาวด์ (Cloud) ที่ใช้บริการ/ ชื่อผู้ให้บริการระบบคลาวด์ (Cloud)

.....
.....

กรณีใช้ On-Premise โปรดระบุ

ที่ตั้งศูนย์ข้อมูลหลัก

ตั้งอยู่เลขที่ อาคาร ชั้น หมู่ที่ ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ที่ตั้งศูนย์ข้อมูลสำรอง

ตั้งอยู่เลขที่ อาคาร ชั้น หมู่ที่ ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ที่ตั้งศูนย์ข้อมูลสำรอง (ถ้ามี)

ตั้งอยู่เลขที่ อาคาร ชั้น หมู่ที่ ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

หมายเหตุ: กรณีใช้ระบบคลาวด์ (Cloud) และติดตั้งอุปกรณ์บางส่วนที่ Data Center (Co-location) ให้ทำเครื่องหมายถูกทั้ง Cloud และ On Premise

14. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- 1) จะชำระค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินการตามคำขอนี้
- 2) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่สำนักงานกำหนดและที่จะมีการกำหนดและ/หรือแก้ไขเพิ่มเติมในภายหลัง
- 3) การยกเลิกการตรวจประเมินโดยข้าพเจ้าในระหว่างการตรวจประเมิน ข้าพเจ้ายินดีให้สำนักงานเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเต็มจำนวน ตามข้อเสนอการรับรองสำหรับการตรวจประเมินนั้น ๆ หรือหากมีการยกเลิกการตรวจประเมินโดยกลุ่มผู้ตรวจประเมินในขณะที่ทำการตรวจประเมิน อันเนื่องมาจากผู้ขอรับการรับรองยังไม่ได้ดำเนินการจัดทำระบบให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ข้าพเจ้ายินดีที่จะให้สำนักงานเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการตรวจประเมินตามที่ได้ดำเนินการจริง
- 4) ข้อมูลรายละเอียดที่ระบุไว้ในแบบ น.ร.01 และหลักฐานเอกสารต่าง ๆ ที่จัดส่งให้สำนักงานเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ

(.....)

ผู้มีอำนาจลงนาม คนที่ 1

ลายมือชื่อ

(.....)

ผู้มีอำนาจลงนาม คนที่ 2 (ถ้ามี)

ตราประทับบริษัท

หมายเหตุ 1. กรณีลงนามโดยผู้รับมอบอำนาจ กรุณาแนบหนังสือมอบอำนาจ
2. การรับรองระบบสารสนเทศของผู้ยื่นคำขอเป็นการรับรองบนพื้นฐาน ข้อมูล พื้นที่ สิ่งแวดล้อม ระยะเวลา ขอบเขต ในระหว่างที่มีการตรวจประเมินเท่านั้น อย่างไรก็ตามระบบสารสนเทศของผู้ยื่นคำขอ อาจมีข้อบกพร่องเกิดขึ้นได้อีก อันอาจเกิดจากภัยคุกคามรูปแบบใหม่หรือเกิดจากการละเลยหรือรู้เท่าไม่ถึงการณ์ของผู้มีหน้าที่ซึ่งเกี่ยวข้อง ดังนั้น ผู้ยื่นคำขอ จึงจำเป็นต้องให้ความสำคัญกับการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้บริการได้อย่างมั่นคงปลอดภัยตลอดเวลา

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่คำขอ วันที่รับ

1. เอกสารประกอบคำขอ

ครบถ้วน

ต้องการรายการเอกสารเพิ่มเติม

หมายเหตุ: ได้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้แทนรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ยื่นคำขอจะแจ้งกลับให้สำนักงานทราบภายใน.....

2. เอกสารที่ส่งมอบให้ผู้ยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และอัตราค่าธรรมเนียมการรับรอง

อื่น ๆ

ลายมือชื่อ ผู้ตรวจสอบคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง

...../...../.....

สรุปผลการทบทวนแบบคำขอรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรอง (น.ร.01) ตามขอบข่ายที่ขอรับการรับรอง

สามารถรับคำขอได้

ไม่สามารถรับคำขอได้ เนื่องจาก

ลายมือชื่อ ผู้ทวนสอบคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง

...../...../.....