

**สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์**  
**แบบคำขอรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรอง**

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

- ประเภทของการยื่นคำขอ
- ขอตรวจประเมินครั้งแรก  แจ้งเปลี่ยนแปลง
- ขอตรวจประเมินใหม่ (ต่ออายุ)  อื่นๆ .....
- ขอขยายสาขาและขอบข่าย

๑) ชื่อผู้ยื่นคำขอ ..... ตำแหน่ง .....

ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ดำเนินการยื่นคำขอรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรองแทนนิติบุคคล ในครั้งนี้

๒) ข้อมูลนิติบุคคลที่ขอรับการตรวจประเมิน (Organization Information)

ชื่อนิติบุคคล ..... เลขทะเบียนนิติบุคคล .....

จำนวนบุคลากรที่เกี่ยวข้องทั้งหมด ..... คน

๒.๑ ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

ตั้งอยู่เลขที่ ..... ซอย ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

๒.๒ ที่ตั้งสถานประกอบการ  ที่ตั้งเดียวกับข้อ ๒.๑ (ไม่ต้องระบุข้อ ๒.๒)

ตั้งอยู่เลขที่ ..... ซอย ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

๒.๓ ที่ตั้งศูนย์ข้อมูลหลัก (ถ้ามี)

ตั้งอยู่เลขที่ ..... ซอย ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

๒.๔ ที่ตั้งศูนย์ข้อมูลสำรอง (ถ้ามี)

ตั้งอยู่เลขที่ ..... ซอย ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

๓) มีความประสงค์ขอรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรองระบบสารสนเทศสำหรับการให้บริการนำส่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (ระดับความมั่นคงปลอดภัยพื้นฐาน) ภายใต้ขอบข่ายการตรวจประเมินที่ขอรับการรับรองตาม ชมธอ. ๒๑-๒๕๖๒ ว่าด้วยการรักษาความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศสำหรับผู้ให้บริการจัดทำ ส่งมอบ และเก็บรักษาข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์

๔) ข้อมูลทั่วไปด้านลักษณะกิจการของบริษัท/หน่วยงานที่ขอรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรอง (Organization Profile)

.....

.....

.....

๕) บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (ควรเป็นผู้แทนฝ่ายบริหารหรือบุคคลที่เข้าใจระบบที่ขอรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรอง)

๕.๑ ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

๕.๒ ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

๖) ขอบข่ายของการตรวจประเมิน (Assessment Scope)

๖.๑ ขอบรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรองแบบ  องค์กรเดียว  องค์กรหลายสาขา

๖.๒ ขอบข่ายของการตรวจประเมินเพื่อการรับรอง โปรตระบุสถานที่ทำการทุกแห่ง สาขา และขอบข่ายที่ขอรับรอง การตรวจประเมิน

.....  
 .....

๖.๓ แผนผังองค์กร (Organization Chart)

ไฟล์ชื่อ.....

๖.๔ แผนผังโครงสร้างทีมงานในโครงการที่ขอรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรอง

ไฟล์ชื่อ.....

๖.๕ แผนผังการทำงานรวมของระบบงานทั้งหมด (System Flow) และแผนผังกระบวนการ ทางธุรกิจ (Business Process) ของผู้ให้บริการนำส่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์หรือผู้ให้บริการจัดทำเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ พร้อมคำอธิบาย

ไฟล์ชื่อ.....

๗) ชื่อระบบสารสนเทศพร้อมคำอธิบายโดยย่อ (Project Name/Description)

๗.๑ ชื่อระบบสารสนเทศ (Application Name) .....

คำอธิบายโดยย่อ (Description) .....

.....

๗.๒ ชื่อระบบสารสนเทศ (Application Name) .....

คำอธิบายโดยย่อ (Description) .....

.....

๘) แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานประกอบการที่ขอรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรอง

ไฟล์ชื่อ.....

๙) มาตรฐานที่บริษัท/หน่วยงานได้รับการรับรอง  ISO/IEC ๒๗๐๐๑  อื่น ๆ .....

๑๐) การนำระบบคลาวด์ (Cloud) มาใช้  มี  ไม่มี

๑๑) รายการเอกสารที่จำเป็นสำหรับการตรวจประเมินเพื่อการรับรอง (ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน  ทุกข้อเพื่อยืนยันเอกสารที่มี)

รายการเอกสารที่เกี่ยวข้อง		
๑	นโยบายด้านความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ (๕.๑.๑ ก)	<input type="checkbox"/>
๒	หลักเกณฑ์/วิธีการประเมินความเสี่ยง (๕.๒.๑ ก)	<input type="checkbox"/>
๓	ขั้นตอนปฏิบัติงานการเพิกถอนสิทธิการเข้าใช้งานอุปกรณ์ที่ใช้กำหนดสิทธิ์สำหรับการเข้าถึง (๕.๗.๑ ก)	<input type="checkbox"/>
๔	ขั้นตอนปฏิบัติงานสำหรับการเรียกคืนสินทรัพย์ (๕.๗.๑ ก)	<input type="checkbox"/>
๕	ขั้นตอนการลงทะเบียนบัญชีผู้ใช้งานระบบสารสนเทศ (๕.๑๐.๑ ก)	<input type="checkbox"/>
๖	ขั้นตอนการปฏิบัติงานและกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบสำหรับระบบเครือข่ายและระบบสารสนเทศ (๕.๑๒.๑ ก)	<input type="checkbox"/>
๗	ขั้นตอนการบริหารจัดการการเปลี่ยนแปลงสำหรับระบบสารสนเทศ (๕.๑๓.๑ ก)	<input type="checkbox"/>
๘	เอกสารกำหนดค่าความมั่นคงปลอดภัยพื้นฐานของระบบเครือข่ายและระบบสารสนเทศ (๕.๑๔.๑ ก)	<input type="checkbox"/>
๙	แผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ (๕.๑๗.๑ ก)	<input type="checkbox"/>
๑๐	นโยบายหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานสำหรับการกู้คืนระบบสารสนเทศเมื่อเกิดภัยพิบัติ (๕.๑๘.๑ ก)	<input type="checkbox"/>
๑๑	แผนการกู้คืนระบบสารสนเทศ (๕.๑๘.๑ ข)	<input type="checkbox"/>
๑๒	นโยบายด้านความมั่นคงปลอดภัยสำหรับส่วนเชื่อมต่อบริการระหว่างองค์กร (๕.๒๔.๑ ก)	<input type="checkbox"/>
๑๓	ขั้นตอนการปฏิบัติงานสำหรับการทำงานร่วมกันและการย้ายการใช้บริการ (๕.๒๖.๑ ก)	<input type="checkbox"/>

๑๒) การชำระค่าธรรมเนียม

เลือก	ประเภท	รายละเอียด
<input type="checkbox"/>	เงินสดหรือสั่งจ่ายเช็ค	สพธอ. - เงินนอกงบประมาณ
<input type="checkbox"/>	โอนเงินเข้าบัญชี	ออมทรัพย์ บมจ. กรุงเทพ สาขาเซ็นทรัลพลาซ่า แกรนด์ พระราม ๙ ชื่อบัญชี: สพธอ. - เงินนอกงบประมาณ เลขที่บัญชี: ๙๘๒-๘-๔๐๒๙๑-๒

๑๓) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ๑) จะชำระค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินการตามคำขอนี้
- ๒) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่สำนักงานกำหนดและ/หรือแก้ไขเพิ่มเติมในภายหน้าด้วย
- ๓) การยกเลิกการตรวจประเมินโดยข้าพเจ้าในระหว่างการตรวจประเมิน ข้าพเจ้ายินดีให้สำนักงานเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเต็มจำนวน ตามข้อเสนอการรับรองสำหรับการตรวจประเมินนั้น ๆ หรือหากมีการยกเลิกการตรวจประเมินโดยกลุ่มผู้ตรวจประเมินในขณะที่ทำการตรวจประเมิน กรณีที่พบว่าผู้ขอรับการรับรองยังไม่ได้ดำเนินการจัดทำระบบให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ข้าพเจ้ายินดีที่จะให้สำนักงานเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการตรวจประเมินตามที่ได้ดำเนินการจริง
- ๔) ข้อมูลรายละเอียดที่ระบุไว้ในแบบ น.ร. ๐๑ และหลักฐานเอกสารต่าง ๆ ที่จัดส่งให้สำนักงานเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ .....ผู้ยื่นคำขอ  
 ผู้มีอำนาจลงนาม (Digital Signature)

**หมายเหตุ** ๑. กรณีลงนามโดยผู้รับมอบอำนาจ กรุณาแนบหนังสือมอบอำนาจ

๒. การรับรองระบบสารสนเทศของผู้ให้บริการนำส่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เป็นการรับรองบนพื้นฐาน ข้อมูล พื้นที่ สิ่งแวดล้อม ระยะเวลา ขอบเขต ในระหว่างที่มีการตรวจประเมินเท่านั้น อย่างไรก็ตามระบบสารสนเทศของผู้ให้บริการนำส่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์อาจมีช่องโหว่เกิดขึ้นได้อีก อันอาจเกิดจากภัยคุกคามรูปแบบใหม่หรือเกิดจากการละเลยหรือรู้เท่าไม่ถึงการณ์ของผู้มีหน้าที่ซึ่งเกี่ยวข้อง ดังนั้น ผู้ให้บริการนำส่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์จึงจำเป็นต้องให้ความสำคัญกับการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศอย่างสม่ำเสมอเพื่อสามารถให้บริการได้อย่างมั่นคงปลอดภัยตลอดเวลา

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

เลขที่คำขอ .....	วันที่รับ .....
๑. เอกสารประกอบคำขอ	
<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการรายการเอกสารเพิ่มเติม .....	
หมายเหตุ: ได้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้แทนรับทราบแล้ว ซึ่งผู้ยื่นคำขอจะแจ้งกลับให้สำนักงานทราบภายใน.....	
๒. เอกสารที่ส่งมอบให้ผู้ยื่นคำขอ	
<input type="checkbox"/> หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และอัตราค่าธรรมเนียมการรับรอง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....	
ลายมือชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบคำขอ (.....)	
ตำแหน่ง .....	
...../...../.....	
สรุปผลการทบทวนความสามารถของสำนักงาน ในการรับคำขอจากขอขยายที่ขอรับการรับรอง	
<input type="checkbox"/> สามารถรับคำขอได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถรับคำขอได้	
ลายมือชื่อ ..... ผู้ทวนสอบคำขอ (.....)	
ตำแหน่ง .....	
...../...../.....	