**แบบฟอร์มยืนยัน**

**การลบ VM ออกจากระบบ**

 ลำดับที่ .

วันที่ .

GCC ID: .

ชื่อ – สกุล (ผู้ขอใช้บริการ)/ชื่อหน่วยงาน .

สังกัด .

หมายเลขโทรศัพท์ . E-mail .

จำนวน VM ที่ต้องการลบ . VM

รายละเอียดดังนี้

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IP Address | ระบบ | vCPU | RAM(GB) | DISK(GB) | OS | MSSQL |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ(Sign) . ผู้ขอใช้บริการ ลงชื่อ(Sign) . ผู้อนุมัติ

 ( ) ( )

ผู้อำนวยการหรือเทียบเท่า

 วันที่ .