



ใบขอใช้บริการศูนย์สารสนเทศและการเรียนรู้

เอกสารเลขที่..10840

วันที่ขอใช้...24/08/2023.เวลา.14:37:56

เรื่อง.. จอเสีย

ผู้รับผิดชอบงาน..นายราเชน เมืองหนู

รายละเอียดงาน..จอไฟช้อตคั้บไฟ

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...28/08/2566..

หมายเลขติดต่อ : หน่วยงาน : ...ศูนย์ปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์และเครื่องมือกลาง

..0863995970

หมายเหตุ ** หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(นายสมพงษ์ สุขชาววังษ์)

ลงชื่อ

(นายราเชน เมืองหนู)

เอกสารเลขที่..10840

วันที่ขอใช้...24/08/2023.เวลา.14:37:56

เรื่อง.. จอเสีย

ผู้รับผิดชอบงาน..นายราเชน เมืองหนู

รายละเอียดงาน..จอไฟช้อตคั้บไฟ

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...28/08/2566..

หมายเลขติดต่อ : หน่วยงาน : ...ศูนย์ปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์และเครื่องมือกลาง

..0863995970

หมายเหตุ ** หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(นายสมพงษ์ สุขชาววังษ์)

ลงชื่อ ธีวัชชัย อติเทพสถิต

(นายธีวัชชัย อติเทพสถิต)

แบบประเมินความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมายถูกต้อง)

เรื่อง	มากที่สุด	ค้ีมาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ความพึงพอใจ					
2. ความรวดเร็ว					
3. ความถูกต้อง					

ขอเสนอแนะ