



ใบขอใช้บริการศูนย์สนเทศและการเรียนรู้

เอกสารเลขที่..2543

วันที่ขอใช้..16/12/2015.เวลา.15:24:00

เรื่อง.. upload ประกาศโครงการห้องเงา วมว.

ผู้รับผิดชอบงาน..นางสาวเนาวรัตน์ บุญนวล

รายละเอียดงาน..ขอเพิ่มเติมรายละเอียดโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ ห้องเงา วมว.

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...17/12/2558..

หมายเลขติดต่อ : ..8998   หน่วยงาน : ...โรงเรียน มอ.ว. สุราษฎร์ธานี

หมายเหตุ \*\* หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(Chuthabhorn Phaisitsakoonthada)

ลงชื่อ .....

( นางสาวเนาวรัตน์ บุญนวล )

เอกสารเลขที่..2543

วันที่ขอใช้..16/12/2015.เวลา.15:24:00

เรื่อง.. upload ประกาศโครงการห้องเงา วมว.

ผู้รับผิดชอบงาน..นางสาวเนาวรัตน์ บุญนวล

รายละเอียดงาน..ขอเพิ่มเติมรายละเอียดโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ ห้องเงา วมว.

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...17/12/2558..

หมายเลขติดต่อ : ..8998   หน่วยงาน : ...โรงเรียน มอ.ว. สุราษฎร์ธานี

หมายเหตุ \*\* หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(Chuthabhorn Phaisitsakoonthada)

ลงชื่อ ธีวัชชัย อติเทพสถิต

( นายธีวัชชัย อติเทพสถิต )

แบบประเมินความพึงพอใจ ( ทำเครื่องหมายถูกตอง )

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

ขอเสนอแนะ

.....

.....

.....