



ใบขอใช้บริการศูนย์สารสนเทศและการเรียนรู้

เอกสารเลขที่..3136

วันที่ขอใช้...05/04/2016.เวลา.13:51:43

เรื่อง.. จัดกลุ่มการให้บริการคั้งหมวดหมู่ตามรายการด้านล่าง พร้อมในหน้ารายงาน

ผู้รับผิดชอบงาน..นางสาวเนาวรัตน์ บุญนวล

รายละเอียดงาน..1. บริการโสตทัศนูปกรณ์ (จีระเดช)

2. คอมพิวเตอร์ / โสตทัศนูปกรณ์ / แจ็งซ่อม cannon/ห้องปฏิบัติการคอมฯ,ภาษา ตึกตัวยู (ราเชน)

3.คอมพิวเตอร์ / โสตทัศนูปกรณ์ / แจ็งซ่อม cannon/ห้องปฏิบัติการคอมฯ ตึกวิทย/หอพัก (เอกสิทธิ์)

4.คอมพิวเตอร์ / โสตทัศนูปกรณ์ / แจ็งซ่อม cannon ตึกสนอ. (จำเป็น)

5.โทรศัพท์ (จำเป็น)

6.แจ้งปัญหาการขอใช้บริการจากทางศูนย์ฯ /อื่นๆ(ธวัชชัย)

7.บริการผลิตสื่อมัลติมีเดีย สื่อการสอน ภาพนิ่ง LMS E-meeting (ธวัชชัย)

8.ผลิตสื่อ ถ่ายภาพ/ถ่ายวิดีโอ/อัดเสียง (สุจีรา)

9.ติดต่อโปรแกรมเมอร์ (ศรรักษ์)

10.ติดต่อโปรแกรมเมอร์ (เนาวรัตน์)

11. ติดต่อโปรแกรมเมอร์ (ทงเดช)

12. ติดต่อโปรแกรมเมอร์ (นายบำรุงศักดิ์)

13. บริการเครือข่าย/ระบบกล้องวงจรปิด (CCTV) (ขวัญยืน)

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...31/05/2559..

หมายเลขติดต่อ : หน่วยงาน : ...ผู้บริหารวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

..0819664224

หมายเหตุ ** หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(นายสุวัฒน์ จูฑาพฤทธิ)

ลงชื่อ

(นางสาวเนาวรัตน์ บุญนวล)

เอกสารเลขที่..3136

วันที่ขอใช้...05/04/2016.เวลา.13:51:43

เรื่อง.. จัดกลุ่มการให้บริการคั้งหมวดหมู่ตามรายการด้านล่าง พร้อมในหน้ารายงาน

ผู้รับผิดชอบงาน..นางสาวเนาวรัตน์ บุญนวล

รายละเอียดงาน..1. บริการโสตทัศนูปกรณ์ (จีระเดช)

2. คอมพิวเตอร์ / โสตทัศนูปกรณ์ / แจ็งซ่อม cannon/ห้องปฏิบัติการคอมฯ,ภาษา ตึกตัวยู (ราเชน)

3.คอมพิวเตอร์ / โสตทัศนูปกรณ์ / แจ็งซ่อม cannon/ห้องปฏิบัติการคอมฯ ตึกวิทย/หอพัก (เอกสิทธิ์)

4.คอมพิวเตอร์ / โสตทัศนูปกรณ์ / แจ็งซ่อม cannon ตึกสนอ. (จำเป็น)

5.โทรศัพท์ (จำเป็น)

6.แจ้งปัญหาการขอใช้บริการจากทางศูนย์ฯ /อื่นๆ(ธวัชชัย)

7.บริการผลิตสื่อมัลติมีเดีย สื่อการสอน ภาพนิ่ง LMS E-meeting (ธวัชชัย)

8.ผลิตสื่อ ถ่ายภาพ/ถ่ายวิดีโอ/อัดเสียง (สุจีรา)

9.ติดต่อโปรแกรมเมอร์ (ศรรักษ์)

10. ติดต่อโปรแกรมเมอร์ (เนาวรัตน์)
11. ติดต่อโปรแกรมเมอร์ (ทงเดช)
12. ติดต่อโปรแกรมเมอร์ (นายบำรุงศักดิ์)
13. บริการเครือข่าย/ระบบกล้องวงจรปิด (CCTV) (ขวัญยืน)

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...31/05/2559..

หมายเลขติดต่อ : หน่วยงาน : ...ผู้บริหารวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

..0819664224

หมายเหตุ ** หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(นายสุวัฒน์ จุฑาพฤทธิ)

ลงชื่อ ธีวัชชัย อติเทพสถิต

(นายธีวัชชัย อติเทพสถิต)

แบบประเมินความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมายถูกต้อง)

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

ขอเสนอแนะ

.....

.....

.....