



ใบขอใช้บริการศูนย์สนเทศและการเรียนรู้

เอกสารเลขที่..4092

วันที่ขอใช้..14/11/2016.เวลา.08:42:19

เรื่อง.. เช็ครายชื่อนักศึกษา

ผู้รับผิดชอบงาน..นางสาวเนาวรัตน์ บุญนวล

รายละเอียดงาน..เช็ครายชื่อนักศึกษารายการเงินประกันอุบัติเหตุ

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...14/11/2559..

หมายเลขติดต่อ : หน่วยงาน : ...งานงบประมาณและพัสดุ

..077-278811

หมายเหตุ ** หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(ว่าที่ ร.ต.หญิงอัมพรรัตน์ บุญทอง)

ลงชื่อ

(นางสาวเนาวรัตน์ บุญนวล)

เอกสารเลขที่..4092

วันที่ขอใช้..14/11/2016.เวลา.08:42:19

เรื่อง.. เช็ครายชื่อนักศึกษา

ผู้รับผิดชอบงาน..นางสาวเนาวรัตน์ บุญนวล

รายละเอียดงาน..เช็ครายชื่อนักศึกษารายการเงินประกันอุบัติเหตุ

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...14/11/2559..

หมายเลขติดต่อ : หน่วยงาน : ...งานงบประมาณและพัสดุ

..077-278811

หมายเหตุ ** หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(ว่าที่ ร.ต.หญิงอัมพรรัตน์ บุญทอง)

ลงชื่อ ธวัชชัย อติเทพสถิต

(นายธวัชชัย อติเทพสถิต)

แบบประเมินความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมายถูกต้อง)

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

ขอเสนอแนะ

.....

.....

.....