



ใบขอใช้บริการศูนย์สารสนเทศและการเรียนรู้

เอกสารเลขที่..4539

วันที่ขอใช้..10/02/2017.เวลา.10:00:14

เรื่อง.. Copy CD 12 แผ่น

ผู้รับผิดชอบงาน..นางสาวสุจีรา แก้วมณี

รายละเอียดงาน..Copy CD 12 แผ่น

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...09/02/2560..

หมายเลขติดต่อ : .. หน่วยงาน : ...งานบรรณสารสนเทศ

หมายเหตุ ** หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(น.ส.สุพรพรรณ บุญช่วย)

ลงชื่อ

(นางสาวสุจีรา แก้วมณี)

เอกสารเลขที่..4539

วันที่ขอใช้..10/02/2017.เวลา.10:00:14

เรื่อง.. Copy CD 12 แผ่น

ผู้รับผิดชอบงาน..นางสาวสุจีรา แก้วมณี

รายละเอียดงาน..Copy CD 12 แผ่น

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...09/02/2560..

หมายเลขติดต่อ : .. หน่วยงาน : ...งานบรรณสารสนเทศ

หมายเหตุ ** หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(น.ส.สุพรพรรณ บุญช่วย)

ลงชื่อ ธวัชชัย อติเทพสถิต

(นายธวัชชัย อติเทพสถิต)

แบบประเมินความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมายถูกต้อง)

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

ขอเสนอแนะ

.....

.....

.....