



ใบขอใช้บริการศูนย์สารสนเทศและการเรียนรู้

เอกสารเลขที่..5133

วันที่ขอใช้..15/06/2017.เวลา.09:30:31

เรื่อง.. .Copy CD 7 แผ่น

ผู้รับผิดชอบงาน..นางสาวสุจีรา แก้วมณี

รายละเอียดงาน...Copy CD 7 แผ่น

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...25/05/2560..

หมายเลขติดต่อ : .. หน่วยงาน : ...

หมายเหตุ ** หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(ผศ.สุชาดา ทิพย์มนตรี)

ลงชื่อ

(นางสาวสุจีรา แก้วมณี)

เอกสารเลขที่..5133

วันที่ขอใช้..15/06/2017.เวลา.09:30:31

เรื่อง.. .Copy CD 7 แผ่น

ผู้รับผิดชอบงาน..นางสาวสุจีรา แก้วมณี

รายละเอียดงาน...Copy CD 7 แผ่น

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...25/05/2560..

หมายเลขติดต่อ : .. หน่วยงาน : ...

หมายเหตุ ** หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(ผศ.สุชาดา ทิพย์มนตรี)

ลงชื่อ ธีวัชชัย อติเทพสถิต

(นายธีวัชชัย อติเทพสถิต)

แบบประเมินความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมายถูกต้อง)

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

ขอเสนอแนะ