



ใบขอใช้บริการศูนย์สนเทศและการเรียนรู้

เอกสารเลขที่..5143

วันที่ขอใช้..15/06/2017.เวลา.09:57:17

เรื่อง.. ตัดต่อโครงการ Outcome-Based Education (OBE) แผ่นที่ 1

ผู้รับผิดชอบงาน..นางสาวสุจีรา แก้วมณี

รายละเอียดงาน..ตัดต่อโครงการ Outcome-Based Education (OBE) แผ่นที่ 1

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...12/06/2560..

หมายเลขติดต่อ : .. หน่วยงาน : ...งานสนับสนุนวิชาการ

หมายเหตุ ** หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(นางสิริน จันทพลีก)

ลงชื่อ

(นางสาวสุจีรา แก้วมณี)

เอกสารเลขที่..5143

วันที่ขอใช้..15/06/2017.เวลา.09:57:17

เรื่อง.. ตัดต่อโครงการ Outcome-Based Education (OBE) แผ่นที่ 1

ผู้รับผิดชอบงาน..นางสาวสุจีรา แก้วมณี

รายละเอียดงาน..ตัดต่อโครงการ Outcome-Based Education (OBE) แผ่นที่ 1

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...12/06/2560..

หมายเลขติดต่อ : .. หน่วยงาน : ...งานสนับสนุนวิชาการ

หมายเหตุ ** หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(นางสิริน จันทพลีก)

ลงชื่อ ธีวัชชัย อติเทพสถิต

(นายธีวัชชัย อติเทพสถิต)

แบบประเมินความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมายถูกต้อง)

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

ขอเสนอแนะ

.....

.....

.....