



ใบขอใช้บริการศูนย์สนเทศและการเรียนรู้

เอกสารเลขที่..5252

วันที่ขอใช้...24/07/2017.เวลา.09:06:19

เรื่อง.. ติดต่อโครงการ Internship Experience 2 แผ่น 8 ชั่วโมง

ผู้รับผิดชอบงาน..นางสาวสุจีรา แก้วมณี

รายละเอียดงาน..ติดต่อโครงการ Internship Experience 2 แผ่น 8 ชั่วโมง

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...21/07/2560..

หมายเลขติดต่อ : .. หน่วยงาน : ...

หมายเหตุ ** หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ปิยนุช แก้วกลี)

ลงชื่อ

(นางสาวสุจีรา แก้วมณี)

เอกสารเลขที่..5252

วันที่ขอใช้...24/07/2017.เวลา.09:06:19

เรื่อง.. ติดต่อโครงการ Internship Experience 2 แผ่น 8 ชั่วโมง

ผู้รับผิดชอบงาน..นางสาวสุจีรา แก้วมณี

รายละเอียดงาน..ติดต่อโครงการ Internship Experience 2 แผ่น 8 ชั่วโมง

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...21/07/2560..

หมายเลขติดต่อ : .. หน่วยงาน : ...

หมายเหตุ ** หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ปิยนุช แก้วกลี)

ลงชื่อ ธีวัชชัย อติเทพสถิต

(นายธีวัชชัย อติเทพสถิต)

แบบประเมินความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมายถูกตอง)

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

ขอเสนอแนะ

.....

.....

.....