



ใบขอใช้บริการศูนย์สนเทศและการเรียนรู้

เอกสารเลขที่..0530

วันที่ขอใช้...25/09/2012.เวลา.09:45:33

เรื่อง.. บันทึกภาพการบริจาคโลหิตในวันมหิดล 24 ก.ย.2555

ผู้รับผิดชอบงาน..นางสาวสุจีรา แก้วมณี

รายละเอียดงาน..บันทึกภาพการบริจาคโลหิตในวันมหิดล 24 ก.ย.2555

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...24/09/2555..

หมายเลขติดต่อ : ..2120 หน่วยงาน : ...งานพัฒนานักศึกษา

หมายเหตุ ** หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(นางสุพรรณพร วรรณเวช)

ลงชื่อ

(นางสาวสุจีรา แก้วมณี)

เอกสารเลขที่..0530

วันที่ขอใช้...25/09/2012.เวลา.09:45:33

เรื่อง.. บันทึกภาพการบริจาคโลหิตในวันมหิดล 24 ก.ย.2555

ผู้รับผิดชอบงาน..นางสาวสุจีรา แก้วมณี

รายละเอียดงาน..บันทึกภาพการบริจาคโลหิตในวันมหิดล 24 ก.ย.2555

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ :...24/09/2555..

หมายเลขติดต่อ : ..2120 หน่วยงาน : ...งานพัฒนานักศึกษา

หมายเหตุ ** หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(นางสุพรรณพร วรรณเวช)

ลงชื่อ ธวัชชัย อติเทพสถิต

(นายธวัชชัย อติเทพสถิต)

แบบประเมินความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมายถูกต้อง)

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

ขอเสนอแนะ

.....