



## ใบขอใช้บริการศูนย์สนเทศและการเรียนรู้

เอกสารเลขที่..9503

วันที่ขอใช้...30/09/2021.เวลา.11:05:16

เรื่อง.. เปลี่ยนเมาส์

ผู้รับผิดชอบงาน..นายเอกสิทธิ์ เอกเพชร

รายละเอียดงาน..เมาส์มีอาการดับเบิ้ลคลิก

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ ...01/10/2564..

หมายเลขติดต่อ :                      หน่วยงาน : ...งานพัสดุ

..0877127544

หมายเหตุ \*\* หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(น.ส.ศรียาภรณ์ โชตยานนท์)

ลงชื่อ .....

( นายเอกสิทธิ์ เอกเพชร )

เอกสารเลขที่..9503

วันที่ขอใช้...30/09/2021.เวลา.11:05:16

เรื่อง.. เปลี่ยนเมาส์

ผู้รับผิดชอบงาน..นายเอกสิทธิ์ เอกเพชร

รายละเอียดงาน..เมาส์มีอาการดับเบิ้ลคลิก

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ ...01/10/2564..

หมายเลขติดต่อ :                      หน่วยงาน : ...งานพัสดุ

..0877127544

หมายเหตุ \*\* หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(น.ส.ศรียาภรณ์ โชตยานนท์)

ลงชื่อ ธวัชชัย อติเทพสถิต

( นายธวัชชัย อติเทพสถิต )

แบบประเมินความพึงพอใจ ( ทำเครื่องหมายถูกต้อง )

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

ขอเสนอแนะ