



## ใบขอใช้บริการศูนย์สารสนเทศและการเรียนรู้

เอกสารเลขที่..9885

วันที่ขอใช้..05/04/2022 เวลา.13:28:19

เรื่อง.. เมาส์เสีย

ผู้รับผิดชอบงาน..นายเอกสิทธิ์ เอกเพชร

รายละเอียดงาน..เมาส์คอมพิวเตอร์ เสีย

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ ...07/04/2565..

หมายเลขติดต่อ :                      หน่วยงาน : ...ศูนย์ปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์และเครื่องมือกลาง

..083-0599198

หมายเหตุ \*\* หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(นายโรจน์ระวี บุญมา)

ลงชื่อ .....

( นายเอกสิทธิ์ เอกเพชร )

เอกสารเลขที่..9885

วันที่ขอใช้..05/04/2022 เวลา.13:28:19

เรื่อง.. เมาส์เสีย

ผู้รับผิดชอบงาน..นายเอกสิทธิ์ เอกเพชร

รายละเอียดงาน..เมาส์คอมพิวเตอร์ เสีย

วันที่ต้องการให้ศูนย์ฯดำเนินการเสร็จ ...07/04/2565..

หมายเลขติดต่อ :                      หน่วยงาน : ...ศูนย์ปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์และเครื่องมือกลาง

..083-0599198

หมายเหตุ \*\* หากได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณานำเอกสารส่งที่ธุรการด้วยคะ

ลงชื่อ.....

(นายโรจน์ระวี บุญมา)

ลงชื่อ ธีรัชชัย อติเทพสถิต

( นายธีรัชชัย อติเทพสถิต )

แบบประเมินความพึงพอใจ ( ทำเครื่องหมายถูกต้อง )

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

ขอเสนอแนะ