



แบบฟอร์มขอใช้บริการศูนย์คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเช็คอาการเบื้องต้น

เรียน หัวหน้าศูนย์คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....หน่วยงาน.....

เบอร์ภายใน.....มือถือ.....email.....

สถานภาพ อาจารย์ บุคลากร นักศึกษา (รหัสประจำตัว

มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์ดำเนินการตรวจสอบปัญหาเบื้องต้นดังนี้

คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ (PC) คอมพิวเตอร์ Notebook ปริ้นเตอร์/สแกนเนอร์

ระบบเครือข่าย/อินเทอร์เน็ต(WiFi ระบุชื่อ.....) โพรเจกเตอร์

เลขครุภัณฑ์..... สถานที่ตั้งอุปกรณ์.....

ระบุอาการเบื้องต้น

ระดับความต้องการใช้บริการ เร่งด่วน ปกติ

ระบุวันเวลาที่ให้ไปบริการ วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา น.

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับบริการ)

(.....)

ส่วนของผู้ใช้บริการ

ผลการปฏิบัติงาน เรียบร้อย ไม่เรียบร้อย (เนื่องจาก.....)

ข้อเสนอแนะ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

...../...../.....

ส่วนของผู้รับบริการ(หลังการรับบริการ)

รับทราบ เรียบร้อย ไม่เรียบร้อย (เนื่องจาก.....)

ความพึงพอใจในการบริการของศูนย์คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

ดีมาก ดี ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด

ข้อเสนอแนะ.....

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับบริการ)

(.....)