



**แบบฟอร์มการใช้บริการ คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ
คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น**

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง : ขอใช้บริการคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

เรียน : รองคณบดีฝ่ายบริหาร

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

สังกัด..... เบอร์โทรติดภายใน.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ : ขอใช้บริการ

| รายการ | ความประสงค์ / ลักษณะอาการเสีย |
|--|-------------------------------|
| () ฮาร์ดแวร์คอมพิวเตอร์ | |
| () ซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ | |
| () เว็บไซต์ | |
| () ระบบเครือข่าย () LAN () WiFi () Switching | |
| () Printer () Network Printer () Scanner | |
| () ระบบบัตรผ่านเข้า-ออก (Keycard) | |
| () ระบบกล้องวงจรปิด | |
| () อื่นๆ..... | |
| | |

(ลงชื่อ).....ผู้ให้บริการ

(.....)

| สำหรับเจ้าหน้าที่ | สำหรับผู้ขอใช้บริการ/ผู้รับแทน | | | | | | | | | | |
|---|---|-------|-------|-------|-------------|-------------|--|--|--|--|--|
| () สามารถปฏิบัติได้ ครบถ้วน ตามความต้องการ | ประเมินความพึงพอใจ ในการให้บริการ ของ จนท.สารสนเทศ <table border="1"> <tr> <td>ดีมาก</td> <td>ดี</td> <td>พอใช้</td> <td>น้อย</td> <td>ควรปรับปรุง</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> ข้อเสนอแนะ..... ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ/ผู้รับแทน (.....) วันที่...../...../..... | ดีมาก | ดี | พอใช้ | น้อย | ควรปรับปรุง | | | | | |
| ดีมาก | | ดี | พอใช้ | น้อย | ควรปรับปรุง | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| () ไม่สามารถปฏิบัติได้ เนื่องจาก..... | | | | | | | | | | | |
| ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../..... | | | | | | | | | | | |