แบบฟอร์มขอใช้บริการ

ศูนย์บริการแก้ไขปัญหาคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

IT Clinic Service Center

ศูนย์คอมพิวเตอร์ สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้ขอใช้บริการ.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ประเภทผู้ขอใช้บริการ ❍ นักศึกษา ❍ เจ้าหน้าที่/คนงาน

❍ บุคลากรสายสนับสนุน ❍ บุคลากรสายสอน

ขอใช้บริการด้าน ❍ ปรึกษาปัญหาการใช้งาน ❍ การใช้งาน Microsoft Office 365

❍ แก้ปัญหาไวรัสคอมพิวเตอร์ ❍ ซ่อมบำรุงคอมพิวเตอร์

สังกัดหน่วยงาน โปรแกรมวิชา/ฝ่าย/ศูนย์.....

กอง/คณะ/สำนัก.....

รายละเอียดที่ขอใช้บริการ (ปัญหาที่พบ).....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอใช้บริการ

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ
- เพศ ❍ ชาย ❍ หญิง
- จากลักษณะงานที่มีปัญหา ผู้ปฏิบัติงานได้ทำการแก้ปัญหาหรือให้คำแนะนำ อยู่ในระดับ
❍ ดีมาก
❍ ดี
❍ ปานกลาง
❍ พอใช้
❍ ควรปรับปรุง
ข้อเสนอแนะ
.....
.....
.....
ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....
ผู้ขอใช้บริการ