



## แบบฟอร์มขอใช้บริการศูนย์คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตให้เจ้าหน้าที่ตรวจเช็คอาการเบื้องต้น

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.....)  โปรเจ็กเตอร์

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

ระบุอาการ .....

ระดับความต้องการใช้บริการ  เร่งด่วน  ปกติ  ไม่เร่ง

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

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับบริการ)

(.....)

### ส่วนของเจ้าหน้าที่

ผลการปฏิบัติงาน  เรียบร้อย  ไม่เรียบร้อย (เนื่องจาก.....)

.....)

ข้อเสนอแนะ.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

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

### ส่วนของผู้รับบริการ(หลังการรับบริการ)

รับทราบ  เรียบร้อย  ไม่เรียบร้อย (เนื่องจาก.....)

ความพึงพอใจในการบริการของศูนย์คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

ดีมาก  ดี  ปานกลาง  น้อย  น้อยที่สุด

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับบริการ)

(.....)