

วันที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... อาจารย์ เจ้าหน้าที่

หน่วยงาน..... โทร.....

มีความประสงค์ขอใช้บริการ บันทึกภาพ บันทึกวิดีโอ | สำเนา VCD/DVD.....แผ่น

มีเหตุผลในการขอใช้บริการบันทึกภาพ/วิดีโอ

ประกอบการเรียนการสอน ในรายวิชา.....

ประชุม/อบรม/สัมมนา/กิจกรรมโครงการ.....

อื่น ๆ.....

สถานที่.....

วัน..... ที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....

รายละเอียดมีดังนี้/ลักษณะงานดังนี้.....

<p>ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ (.....) วันที่.....</p>	<p>ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง (.....) วันที่.....</p>										
<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน</p> <p><input type="checkbox"/> ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว <input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....(1) (.....) วันที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....(2) (.....) วันที่.....</p>	<p>สำหรับผู้ขอใช้บริการ (โปรดทำเครื่องหมาย✓ลงในช่องว่าง)</p> <p>แบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณภาพและความพึงพอใจ เพื่อนำไปปรับปรุงงานให้ดียิ่งขึ้น</p> <p>1. จำนวนผลงานที่ได้รับ <input type="checkbox"/> ครบ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ ระบุ.....</p> <p>2. กำหนดเวลาส่งผลงาน <input type="checkbox"/> ทันเวลา <input type="checkbox"/> ไม่ทันเวลา.....</p> <p>3. ความพึงพอใจต่อผลงานที่ได้รับ</p> <table border="1" data-bbox="841 1562 1057 1612"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table> <p>*1 หมายถึงน้อยมาก,5 หมายถึงดีมาก*</p> <p>4. ความพึงพอใจต่อการให้บริการของงานโสตทัศนศึกษา</p> <table border="1" data-bbox="841 1661 1057 1711"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table> <p>*1 หมายถึงน้อยมาก,5 หมายถึงดีมาก*</p> <p>5. ข้อเสนอแนะ.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ (.....) วันที่.....</p>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5							
1	2	3	4	5							