

**แบบฟอร์มการแจ้งอุปกรณ์ขัดข้อง**

**หน่วยสนับสนุนเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสาร คณะวิทยาศาสตร์ ศรีราชา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์**

**โทร. 038-354587 ต่อ 663029/663031/663099**

**วันที่**

**ชื่อ-นามสกุล ⬜ อาจารย์ ⬜ เจ้าหน้าที่**

**หน่วยงาน โทร**

**มีความประสงค์ขอแจ้งอุปกรณ์ขัดข้อง**

⬜ **เครื่องคอมพิวเตอร์** ⬜ **เครื่องฉายภาพโปรเจคเตอร์** ⬜ **เครื่องฉายภาพสามมิติ** ⬜ **เครื่องพิมพ์** ⬜ **ไมโครโฟนไร้สาย/มีสาย** ⬜ **เครื่องขยายเสียง**

⬜ **ระบบเครือข่าย** ⬜ **เกี่ยวกับโปรแกรม** ⬜ **อื่น**

**รายละเอียดอาการเบื้องต้น**

**สถานที่ตั้ง**

**หมายเลขครุภัณฑ์**

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ ผู้แจ้งซ่อม  ( )  วันที่……………………………………………………….. | ลงชื่อ ผู้รับเรื่อง  ( )  วันที่……………………………………………………….. |
| สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน   * ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว   ⬜ ติดตั้งโปรแกรมทั่วไป  ⬜ ติดตั้งระบบปฏิบัติการใหม่  ⬜ ติดตั้ง / เปลี่ยน อุปกรณ์เพิ่มเติม  ⬜ อื่นๆ………………………………………………...   * ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจาก…………………………………………………   ลงชื่อ (ผู้ปฏิบัติงาน)  ( )  วันที่………………………………………………..…… | **สำหรับผู้แจ้งซ่อม** (โปรดทำเครื่องหมาย✓ลงในช่องว่าง)  แบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณภาพและความพึงพอใจ  เพื่อนำไปปรับปรุงงานให้ดียิ่งขึ้น  1. การดำเนินการแก้ไข  ⬜ ดำเนินการเรียบร้อย ⬜ ยังไม่ดำเนินการแก้ไข  2. ความพึงพอใจต่อการให้บริการ  \*1 หมายถึงน้อยมาก,5 หมายถึงดีมาก\*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |   3. ข้อเสนอแนะ……………………………………………………......  ลงชื่อ ผู้แจ้งซ่อม  ( )  วันที่……………………………………………………… |