

วันที่.....

ชื่อ-นามสกุล..... อาจารย์ เจ้าหน้าที่

หน่วยงาน..... โทร.....

มีความประสงค์ขอแจ้งอุปกรณ์ขัดข้อง

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> เครื่องคอมพิวเตอร์ | <input type="checkbox"/> เครื่องฉายภาพโปรเจคเตอร์ | <input type="checkbox"/> เครื่องฉายภาพสามมิติ |
| <input type="checkbox"/> เครื่องพิมพ์ | <input type="checkbox"/> ไมโครโฟนไร้สาย/มีสาย | <input type="checkbox"/> เครื่องขยายเสียง |
| <input type="checkbox"/> ระบบเครือข่าย | <input type="checkbox"/> เกี่ยวกับโปรแกรม | <input type="checkbox"/> อื่น..... |

รายละเอียดอาการเบื้องต้น.....

สถานที่ตั้ง.....

หมายเลขครุภัณฑ์.....

<p>ลงชื่อ.....ผู้แจ้งซ่อม (.....) วันที่.....</p>	<p>ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง (.....) วันที่.....</p>					
<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน</p> <p><input type="checkbox"/> ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> ติดตั้งโปรแกรมทั่วไป</p> <p><input type="checkbox"/> ติดตั้งระบบปฏิบัติการใหม่</p> <p><input type="checkbox"/> ติดตั้ง / เปลี่ยน อุปกรณ์เพิ่มเติม</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....(ผู้ปฏิบัติงาน) (.....) วันที่.....</p>	<p>สำหรับผู้แจ้งซ่อม (โปรดทำเครื่องหมาย✓ ลงในช่องว่าง)</p> <p>แบบสำรวจความคิดเห็นด้านคุณภาพและความพึงพอใจ เพื่อนำไปปรับปรุงงานให้ดียิ่งขึ้น</p> <p>1. การดำเนินการแก้ไข</p> <p><input type="checkbox"/> ดำเนินการเรียบร้อย <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการแก้ไข</p> <p>2. ความพึงพอใจต่อการให้บริการ</p> <table border="1" style="display: inline-table;"> <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>3. ข้อเสนอแนะ.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้แจ้งซ่อม (.....) วันที่.....</p>	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5		