

แบบคำร้องขอใช้บริการไอทีคลินิก
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

เรื่อง ขอใช้บริการไอทีคลินิก

เรียน หัวหน้าสำนักงานคณบดี คณะสาธารณสุขศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)นามสกุล

สังกัด/สาขาวิชา.....

โทรศัพท์ภายใน โทรศัพท์มือถือ.....

✍ สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ประเภทการรับบริการ Software Hardware Network อื่นๆ

อาการที่ชำรุด /เสียหาย.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า จะปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้บริการไอทีคลินิกทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามยินดีที่จะให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการได้ตามระเบียบ

ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ

()

วันที่

✍ สำหรับหัวหน้าสำนักงานคณบดี

ความคิดเห็น/มอบหมาย

.....

.....

ลงชื่อ

()

วันที่

✍ สำหรับเจ้าหน้าที่

การแก้ปัญหาหรือผลการดำเนินงาน

.....

.....

ลงชื่อ

()

วันที่