

แบบฟอร์มการปฏิบัติงานเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ อุปกรณ์ต่อพ่วงและซอฟต์แวร์

กลุ่มงานห้องสมุดอิเล็กทรอนิกส์ ศูนย์วิทยบริการศาลยุติธรรม

โทร 0 2513 8334 สายใน 2626, 1357

วันที่.....

ชื่อผู้ขอรับบริการ.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/กลุ่มงาน.....

ประเภทของอุปกรณ์

Computer Printer Scanner อื่นๆ (ระบุ).....

อาการเสีย/ปัญหาที่เกิดขึ้น/ระบุความต้องการ.....

.....
.....
.....
.....

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานห้องสมุดอิเล็กทรอนิกส์

เพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

วิธีดำเนินการ

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ผู้ให้บริการ	ผู้รับบริการ
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่.....	วันที่.....