



ห้องคอมพิวเตอร์
คณะวิทยาการจัดการ

วันที่รับงาน.....เวลา.....

เลขที่รับงาน.....

ผู้รับ.....

แบบขอใช้บริการทั่วไป
ห้องคอมพิวเตอร์ คณะวิทยาการจัดการ

ส่วนของผู้ใช้บริการ

วันที่

ชื่อ - นามสกุล โทร

ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์

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

ลงชื่อ

()

ส่วนของผู้ให้บริการ

บันทึกเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการคอมพิวเตอร์

ดำเนินการแล้วเสร็จ

ยังไม่ได้ดำเนินการ

.....

.....

.....

ลงชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน

()

วันที่/...../.....