



แบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการ

**แบบฟอร์มการขอรับบริการตรวจสอบ ติดตั้ง ซ่อมบำรุงคอมพิวเตอร์/เครือข่ายสารสนเทศ
หน่วยสารสนเทศ งานแผนพัฒนาและสื่อสารองค์กร คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มก.**

1) เรียน หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ

ผู้แจ้ง.....

ตำแหน่ง อาจารย์/ผศ./รศ. บุคลากรสายสนับสนุน หน่วย.....งาน.....สังกัด ภาควิชาสถาปัตยกรรม ภาควิชาภูมิสถาปัตยกรรม ภาควิชาวิศวกรรมอาคาร สำนักงานเลขานุการ CARAS

คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มก.

มีความประสงค์ให้ “หน่วยสารสนเทศ” ดำเนินการ (ระบุ).....

สถานที่ดำเนินการ (ระบุห้อง ชั้น อาคาร)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับบริการ)

ตำแหน่ง.....

2) เรียน หัวหน้างานแผนพัฒนาและสื่อสารองค์กร
เพื่อโปรดมอบหมายสารสนเทศดำเนินการ3) เรียน หน่วยสารสนเทศ
เพื่อโปรดดำเนินการตาม ❶

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ

...../...../.....

หัวหน้างานแผนพัฒนาและสื่อสารองค์กร

...../...../.....

4) บันทึกผู้รับเรื่อง	5) บันทึกผู้ปฏิบัติ (ต่อ)
ผู้รับเรื่อง..... เลขที่ใบรับเรื่อง..... รับเรื่องเมื่อวันที่...../...../.....	3.5 ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานครั้งนี้
5) บันทึกผู้ปฏิบัติ	แนวทางในการแก้ไข
3.1 ผลการตรวจ/ซ่อม Software <input type="checkbox"/> ติดตั้งระบบใหม่ <input type="checkbox"/> ล้างข้อมูลไฟล์ชั่วคราว <input type="checkbox"/> แก้ไขปัญหา Driver <input type="checkbox"/> ติดตั้งโปรแกรมพื้นฐาน <input type="checkbox"/> Update/Scan ไวรัส <input type="checkbox"/> สำรองข้อมูล <input type="checkbox"/> กู้ข้อมูล <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....	3.6 ดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อวันที่...../...../..... ผู้ให้บริการ
3.2 ผลการตรวจ/ซ่อม Hardware <input type="checkbox"/> ติดตั้งใหม่..... <input type="checkbox"/> ส่งซ่อม/claim ประกัน <input type="checkbox"/> ทำความสะอาด..... <input type="checkbox"/> เปลี่ยนอุปกรณ์..... <input type="checkbox"/> ขออิมอุปกรณ์..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ	6) ผู้ขอรับบริการ
3.3 ผลการตรวจ/ซ่อม Network <input type="checkbox"/> ติดตั้งระบบ LAN <input type="checkbox"/> ติดตั้งระบบ Wireless <input type="checkbox"/> เปลี่ยนอุปกรณ์ <input type="checkbox"/> ปัญหาเข้าใช้งาน e-office <input type="checkbox"/> ปัญหาเข้าใช้งาน Internet <input type="checkbox"/> อื่น ๆ	ได้รับเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ครบถ้วนแล้ว <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อคิดเห็นเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> มีข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ดังนี้
3.4 กรณียกเลิกการขอรับบริการเนื่องจาก.....	ลงชื่อ.....(ผู้ขอรับบริการ) (.....) วันที่...../...../.....