

แบบคำร้องขอใช้บริการไอทีคลินิก สำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี
ศูนย์คอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

เรื่อง ขอใช้บริการไอทีคลินิก

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์คอมพิวเตอร์

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)นามสกุล

สังกัดคณะ / ศูนย์ / สำนัก..... สาขาวิชา.....

โทรศัพท์ภายใน โทรศัพท์มือถือ.....

☞ สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ประเภทการรับบริการ Software Hardware Network อื่นๆ

อาการที่ชำรุด /เสียหาย.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า จะปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้บริการไอทีคลินิกของศูนย์คอมพิวเตอร์ทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามยินดีที่จะให้ศูนย์คอมพิวเตอร์ดำเนินการได้ตามระเบียบ

ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ

()

วันที่

☞ สำหรับเจ้าหน้าที่

การแก้ปัญหาหรือผลการดำเนินงาน

.....

.....

วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินการ..... เวลา

วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินการแล้วเสร็จ เวลา

ลงชื่อ ช่างบริการ

()

วันที่