|  |  |
| --- | --- |
| **A picture containing calendar  Description automatically generated** | **แบบฟอร์มขอรับบริการซ่อมบำรุงรักษาเครื่องคอมพิวเตอร์และระบบเครือข่าย**  **งานศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ ฝ่ายแผนงานและความร่วมมือ วิทยาลัยการอาชีพมหาราช**  **โทรศัพท์ 035-611959 Email : datacenter@mice.ac.th** |
| **คำชี้แจง** กรุณากรอกข้อมูลด้านล่างให้ครบถ้วนเพื่อเป็นประโยชน์ในการพิจารณาดำเนินการต่อไป  **ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ขอใช้บริการ**  วันที่แจ้ง................................................................  ชื่อ............................................................นามสกุล............................................................ตำแหน่ง................................................................  บุคลากร ❑ ข้าราชการ ❑ ลูกจ้างประจำ ❑ พนักงานราชการ ❑ ลูกจ้างชั่วคราว ❑ อื่น ๆ ........................................................  แผนก/งาน ........................................................................................................... ฝ่าย ..................................................................................  โทรศัพท์ภายใน .......................................................................................... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ (มือถือ) .......................................................  **รายละเอียดเครื่องคอมพิวเตอร์/อุปกรณ์ประกอบ**  หมายเลขครุภัณฑ์............................................................... ยี่ห้อ ...................................................... รุ่น ......................................................  ประเภทอุปกรณ์ ❑ PC ❑ Notebook ❑ อื่น ๆ .................................................................................................................................  ปัญหาที่แจ้ง ....................................................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................................................  ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ ............................................................ ลงชื่อหัวหน้างาน/แผนก............................................................  (..........................................................) (..........................................................)  **หมายเหตุ** งานศูนย์ข้อมูลสารสนเทศขอสงวนสิทธิ์ในการให้บริการเฉพาะอุปกรณ์สำหรับใช้ในส่วนราชการ/บุคลากรที่ได้รับอนุญาตใช้ระบบเครือข่าย | |
| **ส่วนที่ 2 : สำหรับเจ้าหน้าที่งานศูนย์ข้อมูล**  JOB NO ……………………………………..  ชื่อผู้รับแจ้ง .................................................................. เวลารับแจ้ง ................................ เจ้าหน้าที่รับมอบ ................................................  ปัญหาจากการวิเคราะห์ ..................................................................................................................................................................................  สาเหตของปัญหา ❑ Hardware ❑ Software ❑ Network ❑ User ❑ อื่น ๆ ............................................................................  [ ] ดำเนินการแล้วเสร็จ ระบุวิธีการแก้ไข .................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................................................  [ ] แจ้งบริษัทดำเนินการ ระบุบริษัท .........................................................................................................................................................  [ ] อื่น ๆ ....................................................................................................................................................................................................  ระยะเวลาดำเนินการ ............................................. ถึง ......................................น. ระยะเวลาที่ใช้ ..................................................... นาที  ปัญหาและอุปสรรค์ในการดำเนินงาน ............................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................................  ลงชื่อผู้ดำเนินงาน............................................................  (..........................................................) | |
| **ส่วนที่ 3 : สำหรับผู้ขอใช้บริการ**  ข้าพเจ้าได้รับบริการดังกล่าวข้างต้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว  ความพึงพอใจในการรับบริการอยู่ในระดับใด ❑ มากที่สุด ❑ มาก ❑ ปานกลาง ❑ น้อย ❑ น้อยที่สุด  ข้อเสนอแนะ ...................................................................................................................................................................................................  ลงชื่อ............................................................ผู้ขอใช้บริการ  (..........................................................)  วันที่ ............................................................ | |