



## แบบฟอร์มขอรับบริการ

### งานระบบโทรศัพท์ สำนักคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

1) ผู้แจ้ง (นาย / นาง / นางสาว) วลัยลูกเวช

หน่วยงานที่แจ้ง : สถาบันวิจัยวลัยรุกขเวช โทรศัพท์ ติดต่อ : -

หมายเลขโทรศัพท์ : ติดตั้ง / ตรวจเช็ค / แก้ไข : 043-754407 วัน เดือน ปี (นัดหมาย).....

สถานที่ดำเนินการ : อาคาร / ชั้น : สถาบันวิจัยวลัยรุกขเวช ห้อง : สถาบันวิจัยวลัยรุกขเวช

ระบุสาเหตุที่ชำรุด / อาการเบื้องต้น : สัญญาณไม่ถึงเครื่อง

ลงชื่อ.....

ผู้แจ้ง / ผู้ขอรับบริการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2567

2) งานระบบโทรศัพท์ สำนักคอมพิวเตอร์ มอบหมายให้.....ดำเนินการติดตั้ง แก้ไข ระบบโทรศัพท์

เพื่อให้ระบบโทรศัพท์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม. ใช้งานได้ตามปกติ และมีประสิทธิภาพสูงสุด

ลงชื่อ.....

หัวหน้างานระบบโทรศัพท์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2567

3) รายงานผลการปฏิบัติงาน : ได้ดำเนินการ ใน วันที่ ..... / ..... / พ.ศ.2567

ผลการดำเนินงาน ☒ เสร็จ ☒ ไม่เสร็จเนื่องจาก.....

วัสดุ / อุปกรณ์ / ที่ใช้ในการดำเนินงาน.....

ลงชื่อ.....

ผู้ปฏิบัติงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2567

4) เสนอผู้อำนวยการสำนักคอมพิวเตอร์

- เพื่อโปรดทราบ / โปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จรรยา สาวีถิ์)

ผู้อำนวยการสำนักคอมพิวเตอร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2567