



บันทึกขอใช้บริการงานเอกสารสิ่งพิมพ์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

วันที่...../...../..... เวลา.....น.

ชื่อ-นามสกุล.....หน่วยงาน.....ฝ่าย.....

ประสงค์ที่จะขอใช้บริการงานเอกสารสิ่งพิมพ์เพื่องาน/กิจกรรม.....ตามรายการดังนี้

() ส่งงานพิมพ์ต้นฉบับ (งานปรินท์) แผ่น

() ส่งงานอัดสำเนา

จำนวนต้นฉบับ แผ่น

จำนวนเอกสารอัดสำเนา..... แผ่น / ต้นฉบับ 1 แผ่น หน้าเดียว สองหน้า

() ส่งงานถ่ายเอกสาร

กระดาษ A4 กระดาษ A3 กระดาษ F4 กระดาษสี

จำนวน..... แผ่น หน้าเดียว สองหน้า

() เบิกกระดาษ

กระดาษคำตอบ (อัตรณ์, ปรณ์)แผ่น/รีม กระดาษสีแผ่น/รีม

() อื่น ๆ

ต้องการรับงานวันที่...../...../..... เวลา.....น.

สำหรับเจ้าหน้าที่

<p>พิจารณาแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>หัวหน้างานเอกสารสิ่งพิมพ์</p> <p>...../...../.....</p>	<p>มอบ.....ดำเนินการ</p> <p><input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ดำเนินการไม่ได้</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>เจ้าหน้าที่งานเอกสารสิ่งพิมพ์</p> <p>...../...../.....</p>
---	--

แบบประเมินความพึงพอใจงานเอกสารสิ่งพิมพ์

	รายการ	ระดับการประเมิน					หมายเหตุ
		ดีมาก (5)	ดี (4)	ปานกลาง (3)	พอใช้ (2)	ปรับปรุง (1)	
1.	งานเสร็จทันเวลา						
2.	คุณภาพงาน						
3.	การให้บริการ						

ข้อเสนอแนะ

.....



ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ/ผู้รับงาน

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

