

# แบบฟอร์มการแจ้งซ่อมอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

## คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ขอใช้บริการ.....สังกัดหน่วยงาน / สาขา.....

อาคาร.....ชั้น.....หมายเลขห้อง.....

หมายเลขโทรศัพท์เพื่อติดต่อ.....

มีความประสงค์แจ้งตรวจสอบอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ ( กรุณาทำเครื่องหมาย )

เครื่องเสียง รหัสดูภัณฑ์.....

เครื่องฉายภาพโปรเจคเตอร์ รหัสดูภัณฑ์.....

เครื่องฉายภาพสามมิติ รหัสดูภัณฑ์.....

อื่นๆ .....

ผู้ขอใช้บริการ.....

ผู้ปฏิบัติงาน.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

<p>ความเห็น</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>หัวหน้าสำนักงาน</p> <p>วัน.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>ผลการดำเนินงาน</p> <p>ดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อวันที่</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน</p> <p>...../...../.....</p>
---	---