



ภารกิจด้านการพัฒนาระบบสุขภาพ กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

งานคอมพิวเตอร์และโสตทัศนูปกรณ์

แบบฟอร์มการแจ้งซ่อมอุปกรณ์คอมพิวเตอร์และระบบอินเทอร์เน็ต

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ผู้แจ้ง

ด้วยหน่วยงาน.....

มีความประสงค์แจ้งซ่อม.....

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

รหัสพนักงาน.....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

แจ้งปัญหา :.....

รายละเอียดปัญหา :

.....

ลงชื่อ.....(ผู้แจ้งซ่อม)

เจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์

ผลการซ่อม.....

ลงชื่อ.....(ผู้รับแจ้ง)

หมายเหตุ : เพื่อความปลอดภัยของข้อมูลกรุณาทำการสำรองข้อมูลภายในเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ของท่านไว้ก่อนส่งซ่อม แผนกงานสารสนเทศฯ จะไม่สามารถรับผิดชอบความเสียหายของข้อมูลหากท่านมิได้ทำการสำรองข้อมูลไว้