



แผนกสารสนเทศและเวชนิทัศน์ โทร.85173

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ทหาร

ใบขอรับการสนับสนุนงานซ่อมบำรุงคอมพิวเตอร์และเวชนิทัศน์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอรับการสนับสนุน

ชื่อ-สกุล .....ตำแหน่ง .....

กอง ..... แผนก..... หมายเลขโทรศัพท์.....

แจ้งขอรับการสนับสนุน :

- คอมพิวเตอร์     เครื่องพิมพ์     อินเทอร์เน็ต     โปรแกรม
- ช่างภาพ     เวชนิทัศน์     อุปกรณ์ต่อพ่วง .....

รายละเอียดปัญหาที่ขอรับการสนับสนุน :

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... (ผู้ขอรับการสนับสนุน)  
...../...../.....

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่

- สามารถแก้ไขปัญหาอาการเสียได้ทันที
- ไม่สามารถแก้ไขอาการเสียได้ เนื่องจาก.....
- อื่น ๆ .....

ลงชื่อ ..... (ผู้รับแจ้ง)    ลงชื่อ ..... (ผู้ให้การสนับสนุน)  
...../...../.....    ...../...../.....

- รับทราบ

ลงชื่อ ..... (หัวหน้าแผนก)  
...../...../.....