



บ.ก.ที่.....

ใบขอใช้บริการงานคอมพิวเตอร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า หมายเลขโทรศัพท์

☐ อาจารย์ ☐ บุคลากร ตำแหน่ง ☐ นิสิต ชั้นปีที่ รหัส

มีความประสงค์ขอใช้บริการงานคอมพิวเตอร์

☐ เครื่องคอมพิวเตอร์ จำนวน..... เครื่อง หมายเลขครุภัณฑ์ Serial Number.....

☐ เครื่องปริ้นเตอร์ จำนวนเครื่อง หมายเลขครุภัณฑ์ แปรนด์.....

☐ โทรศัพท์ภายใน เครื่อง

☐ อุปกรณ์เครือข่าย ตัว ประเภท ☐ LAN HUB ☐ สาย LAN ☐ Wifi ☐ อุปกรณ์.....

☐ อื่นๆ

รายละเอียดอาการ

ประเภท

☐ งานแก้ไขปัญหา

☐ งานซ่อมบำรุง

☐ งานแนะนำการใช้งาน

ประเภทการให้บริการด้าน

☐ Software

☐ Hardware

ลงชื่อ ผู้แจ้งรับบริการ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ

นายศตวรรษ จันทวิทย์

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

เงื่อนไขการขอรับบริการ

1. เพื่อความปลอดภัยของข้อมูล ผู้รับบริการโปรดสำรองข้อมูลไว้ให้เรียบร้อย ก่อนการผู้ให้บริการเข้าให้บริการ
2. งานคอมพิวเตอร์ ไม่สามารถรับผิดชอบความเสียหายของข้อมูลของผู้รับบริการ หากท่านไม่ได้ทำการสำรองข้อมูลไว้