

## ใบแจ้งซ่อมอุปกรณ์คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง

เรื่อง ขอแจ้งซ่อมอุปกรณ์คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง

เรียน ประธานอนุกรรมการสารสนเทศ รร.สร.พบ.

วันที่ ...../...../.....

ข้าพเจ้า (ยศ, ชื่อ, สกุล).....

ตำแหน่ง(ระดับ ทน.หน่วย ขึ้นไป).....สังกัด.....

มีความประสงค์ : ระบุ ✓ เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง

- |                          |   |                          |  |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. เช็ควิรัส ระบุ.....                      | <input type="checkbox"/> | 7. ติดตั้งโปรแกรม ระบุ.....            |
| <input type="checkbox"/> | 2. เช็คระบบโปรแกรม ระบุ.....                | <input type="checkbox"/> | 8. ติดตั้งอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> | 3. เช็คเครือข่าย และ Internet               | <input type="checkbox"/> | 9. ติดตั้งโปรแกรมใหม่ทั้งหมด(Format)   |
| <input type="checkbox"/> | 4. เช็คเครื่องคอมพิวเตอร์ (Hardware)        | <input type="checkbox"/> | 10. ปรึกษาการใช้งานคอมพิวเตอร์.....    |
| <input type="checkbox"/> | 5. เช็คระบบเครือข่ายไร้สาย Wireless         | <input type="checkbox"/> | 11. ปรึกษาการใช้งานโปรแกรม.....        |
| <input type="checkbox"/> | 6. ติดตั้งระบบเครือข่ายไร้สาย (เครื่องใหม่) |                          |  |

อาการขัดข้อง/สิ่งที่ต้องการเป็นพิเศษ.....

**\*\*ควรระบุปัญหา/อาการ เพื่อต่อการตรวจเช็ค และควรสำรองข้อมูลทั้งหมดไว้ใน Drive D: หรือแผ่น CD ก่อน\*\***

ชื่อเครื่อง.....หมายเลขครุภัณฑ์(ตามใบ

เบิก).....

Windows เดิม.....Windows ที่ต้องการ

แผ่น CD Driver  มี จำนวน.....แผ่น ระบุชื่อ Driver.....

ไม่มี (หากมีจะทำให้การติดตั้ง Windows และโปรแกรมเร็วขึ้น)

### ประเมินหลังรับบริการ

ความพึงพอใจในการขอใช้บริการ พอใจมาก พอใจ ไม่พอใจ เนื่องจาก.....

ได้รับคืนหรือแจ้งแก้ไขปัญหาเรียบร้อยแล้ว (ลงชื่อ) เมื่อได้รับการบริการแล้ว.....

### สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ดำเนินการดังนี้.....

วันที่ดำเนินการเสร็จสิ้น...../...../..... เวลาที่ใช้ทั้งสิ้น.....วัน.....ชม.....นาที

อุปสรรคและข้อจำกัด.....

ลงชื่อ..... (ผู้รับผิดชอบให้บริการ)

\*\*\*\*\*จะดำเนินการตามลำดับการแจ้ง\*\*\*\*\*