



ใบขอใช้บริการงานบริหารทรัพย์สิน  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

เอกสารเลขที่..2594

วันที่ขอใช้...17/05/2022.เวลา.08:42:46

เรื่อง.. เครื่องแกลนลายนิ้วมือห่อเชียวหลาน ชำรุด

ผู้รับผิดชอบงาน..

รายละเอียดงาน..เครื่องแกลนลายนิ้วมือห่อเชียวหลาน ชำรุด

คลัสเตอร์ 1D และ2D

สังการ..

วันที่ต้องการให้งานบริหารทรัพย์สิน ดำเนินการเสร็จ :...20/05/2565..

หมายเลขติดต่อ : ..8828   หน่วยงาน : ...ศูนย์การจัดการโรงแรม ที่พัก และหอพัก

ลงชื่อ.....นายพนมลิทธิ์ สุตมา.....

ลงชื่อ ... ..

( นายพนมลิทธิ์ สุตมา )

( )

วันที่ขอใช้บริการ 17/05/2022.เวลา.08:42:46

วันที่รับรายการ (.....)

เอกสารเลขที่..2594

วันที่ขอใช้...17/05/2022.เวลา.08:42:46

เรื่อง.. เครื่องแกลนลายนิ้วมือห่อเชียวหลาน ชำรุด

ผู้รับผิดชอบงาน..

รายละเอียดงาน..เครื่องแกลนลายนิ้วมือห่อเชียวหลาน ชำรุด

คลัสเตอร์ 1D และ2D

วันที่ต้องการให้ งานบริหารทรัพย์สิน ดำเนินการเสร็จ :...20/05/2565..

หมายเลขติดต่อ : ..8828   หน่วยงาน : ...ศูนย์การจัดการโรงแรม ที่พัก และหอพัก

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ นายเจษฎา โชคเจริญผล

ลงชื่อ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอกสิทธิ์ อนันต์เจริญวงศ์

( นายพนมลิทธิ์ สุตมา )

( นายเจษฎา โชคเจริญผล )

( ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอกสิทธิ์ อนันต์เจริญวงศ์ )

รักษาการแทนหัวหน้างาน

ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายอาคารสถานที่

บริหารทรัพย์สิน

และการจัดการทรัพย์สิน

แบบประเมินความพึงพอใจ ( ทำเครื่องหมายถูกต้อง )

เรื่อง	มากที่สุด	ดีมาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ความพึงพอใจ					
2. ความรวดเร็ว					
3. ความถูกต้อง					

ขอเสนอแนะ

หมายเหตุ : หากดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว กรุณานำเอกสารส่งงานบริหารทรัพย์สิน และสามารถโทรสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวฤทัยกานต์ สักกุกุณา โทร 8826 (077-278826)