**แบบฟอร์มขอใช้บริการงานเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพังงา**

วันที่ขอใช้บริการ / /

ชื่อ – สกุลผู้ขอใช้บริการ

ตำแหน่ง กลุ่มงาน .

**ขอใช้บริการด้าน**

 งานคอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์อื่น ๆ (เช่นงานซ่อม งานเชื่อมระบบอุปกรณ์ ฯลฯ)

 รายละเอียดครุภัณฑ์/อาการเสีย . .

. .

 งานระบบประชุมทางไกล (VDO Conference)

 เชื่อมระบบ Conference กับหน่วยงานภายนอก เรื่อง

วันที่ เวลา ห้องประชุม .

 สร้างระบบ VDO Conference (Zoom) เรื่อง

วันที่ เวลา ห้องประชุม .

 งานข้อมูลสารสนเทศ / คลังข้อมูล ฯลฯ

 เรื่อง วันที่ใช้ข้อมูล

 งานประกาศขึ้นเว็บไซต์

 เรื่อง วันที่ใช้ข้อมูล

 อื่น ๆ (ระบุ) .

**สรุปผลการให้บริการ/แก้ปัญหา**

. .
. .
 ดำเนินการโดย IT (ระบุชื่อ-สกุล)

 ดำเนินการส่งบริษัทภายนอกดำเนินการแก้ปัญหา

ระยะเวลาในการซ่อม .

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ.............................................................

(...................................................................)

ลงชื่อผู้ให้บริการ

(...................................................................)

 ร / /