



แบบบันทึกการขอใช้บริการทั่วไป

Information Technology Department

วันที่

หน่วยที่ขอใช้บริการ

กิจกรรมที่ขอใช้บริการ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.พัฒนาโปรแกรมระบบบริการผู้ป่วย | <input type="checkbox"/> 6.พัฒนาโปรแกรม / Web site |
| <input type="checkbox"/> 2.จัดทำรายงานข้อมูลผู้ป่วย | <input type="checkbox"/> 7.เผยแพร่ข้อมูลบน Web site/Intranet |
| <input type="checkbox"/> 3.User/Password (ระบบผู้ป่วยออนไลน์) | <input type="checkbox"/> 8.User/Password (ระบบบริการบุคลากร/ Internet) |
| <input type="checkbox"/> 4.แก้ไขโปรแกรม (ระบบผู้ป่วยออนไลน์) | <input type="checkbox"/> 9.แก้ไขโปรแกรม/Web site (ระบบบริการบุคลากร) |
| <input type="checkbox"/> 5.แก้ไขข้อมูลผู้ป่วย (ระบบผู้ป่วยออนไลน์) | <input type="checkbox"/> 10.ขอข้อมูลจากกล้อง CCTV |
| <input type="checkbox"/> 11.อื่น ๆ | |

อธิบายกิจกรรมที่ขอใช้บริการ.....

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

วันที่ต้องการ

ผู้ขอบริการ ผู้รับเรื่อง

ความคิดเห็น / ข้อเสนอ (เจ้าหน้าที่ กลุ่มงานพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ)

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

วันที่ดำเนินการ..... (ลงชื่อ)

ผู้ปฏิบัติ / ผู้ช่วย

ประเมิน ความพึงพอใจ ผู้ให้บริการภายหลังให้บริการ เสร็จภายใน 3 วัน

- 😊 ดี ฉันทพอใจ
- ☹️ ฉันรู้สึกไม่พอใจ

ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ประเภทบริการ

- บริการ พัฒนาโปรแกรม (P-IT_001)
- บริการ การใช้งานระบบ (P-IT-002)
- บริการ ข้อมูลผู้ป่วย (P-IT-003)
- บริการ เผยแพร่ข้อมูล (P-IT-004)
- บริการข้อมูลจากกล้อง CCTV(P-IT-005)

รับแจ้งทาง

- โทรศัพท์ เขียนแบบฟอร์ม
- บอกด้วยวาจา ผ่าคนอื่นบอก
- อื่น ๆ

ดำเนินการเสร็จ

- ภายใน 1 วัน ภายใน 2 วัน
- ภายใน 1 เดือน ภายใน 2 เดือน
- เกิน 3 เดือน
- เริ่ม.....
- เสร็จ.....

รวมเวลาทั้งหมดที่ให้บริการ



SCAN QR_CODE ประเมิน ความพึงพอใจ

ผู้ประเมิน/ ผู้รับงาน..... วันที่ประเมิน