

**แบบฟอร์มการขอติดตั้งซอฟต์แวร์**  
**งานบริการเครือข่ายคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยพะเยา**



วันที่.....เวลา.....

ประเภทของผู้ขอใช้บริการ  อาจารย์  บุคลากร  อื่นๆ โปรดระบุ.....

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....สังกัด.....

อาคาร.....(หมายเลขห้อง).....

โทรศัพท์ภายใน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

E-mail.....

กำหนดการใช้ห้องวันที่ .....เวลา.....

มีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์ ดำเนินการติดตั้งซอฟต์แวร์ ณ สถานที่ดังนี้

ห้องเรียน ICT หมายเลข .....

ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ ICT หมายเลข .....

**ซอฟต์แวร์ที่ต้องการติดตั้ง**

ระบบปฏิบัติการ Windows XP

ระบบปฏิบัติการ Windows 2003 server

โปรแกรม Microsoft Office 2003

โปรแกรมอื่น ๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ ..... ผู้ขอใช้บริการ

( ..... )

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

รายงานผลการดำเนินการ	การรับรองผลการดำเนินงาน
<p><input type="checkbox"/> สามารถดำเนินการได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....</p> <p>เวลา.....</p>	<p><input type="checkbox"/> เป็นไปตามที่ต้องการ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามที่ต้องการ โปรดระบุ.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p style="text-align: right;">ผู้ขอใช้บริการ</p> <p style="text-align: right;">วันที่.....</p>

\*หมายเหตุ ผู้ขอรับบริการต้องมาแจ้งและกรอกแบบฟอร์มล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน