

แบบฟอร์มการขอใช้บริการ  
กองประชาสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

**มีความประสงค์ ขอใช้บริการ**

- บุคลากร ในการปฏิบัติงาน ด้าน.....  
วันที่..... เวลา.....น.
- โสตทัศนอุปกรณ์ (โปรดระบุ).....ส่งคืนภายในวันที่.....
- กลุ่มงานที่ขอใช้บริการ
- กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป  กลุ่มงานสื่อสารองค์กร
- กลุ่มงานสถานีวิทยุกระจายเสียง

**รายละเอียด**

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

ลายมือชื่อ.....(ผู้ขอรับบริการ)

**ความเห็น ผู้อำนวยการกองประชาสัมพันธ์**

- อนุมัติ และมอบหมายให้ .....
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....

ลายมือชื่อ.....

(นายชัชวิน วรปรีชา)

ผู้อำนวยการกองประชาสัมพันธ์

...../...../.....

**รายงานการดำเนินงาน/ปัญหาและอุปสรรค (เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)**

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

ลายมือชื่อ.....

(.....) ตำแหน่ง.....



โปรดส่งคืนกองประชาสัมพันธ์

**ระดับความพึงพอใจขั้นตอนการให้บริการ**

- ดีมาก  ดี  ปานกลาง  พอใช้  ควรปรับปรุง

**ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บริการหลังจากได้รับการบริการ**

- ดีมาก  ดี  ปานกลาง  พอใช้  ควรปรับปรุง

**ข้อเสนอแนะ**

.....  
.....

ลายมือชื่อ.....(ผู้ขอรับบริการ)