**แบบฟอร์มขอใช้บริการงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ โรงพยาบาลนบพิตำ**

วันที่....................................................................................

ด้วยฝ่ายงาน..................................................................มีความประสงค์ขอใช้บริการงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ ตามรายการดังนี้

เลขที่............................../.......................................... วัน/เดือน/ปี รับเอกสาร....................................................

|  |
| --- |
| ( ) รายงาน HOSxP เดิมที่เคยขอและได้แนบตัวอย่างมาแล้ว( ) รายงาน HOSxP ใหม่และได้ออกแบบรายงานแนบมาแล้ว( ) ขอข้อมูล/รายงานด่วนและได้แนบสำเนาหนังสือราชการที่ขอข้อมูลมาแล้ว( ) ข้อมูลอื่น ๆ (ระบุ).................................................( ) พัฒนา/แก้ไขโปรแกรม..............................................( ) อื่น ๆ ...................................................................... |

รายละเอียดงาน.....................................................................................................................................................................................

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

ลงชื่อ.................................................................

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

 ตำแหน่ง............................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ความคิดเห็นและคำสั่ง (1) | การดำเนินการ (2) | ผลการดำเนินการ (3) |
| ( ) ดำเนินการ.........................................( ) อื่น ๆ ...............................................ลงชื่อ......................................... (นายสมโชค นงค์นวล)วันที่........................................... | ( ) ดำเนินการ.........................................( ) ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจาก ...............................................ลงชื่อ.........................................(.................................................)วันที่........................................... | ( ) งานเสร็จเรียบร้อย( ) อื่น ๆ ......................................ลงชื่อ....................................ผู้รับผลงาน(.......................................................)วันที่............................................... |
| ระดับความพึงพอใจผลงานและบริการ (4) | ค่าใช้จ่าย (5) |
| ( ) 1 ต้องปรับปรุง/ไม่พอใจ( ) 2 พอใจน้อย( ) 3 พอใจ( ) 4 พอใจมาก( ) 5 พอใจมากที่สุด | 1.........................................................................................2.........................................................................................3.........................................................................................4.........................................................................................รวมเงิน......................................................................................... |