



# แบบฟอร์มขอพัฒนาระบบสารสนเทศ โทร. 7540

หน่วยเทคโนโลยีสารสนเทศ คณะทันตแพทยศาสตร์ ม.อ.

ชื่อผู้ขอใช้บริการ..... ภาควิชา/หน่วยงาน.....

วันที่ขอ..... โทรศัพท์..... อีเมล.....

มีความประสงค์ :  ต่อยอด  ปรับปรุง /แก้ไข  พัฒนาระบบใหม่

ระบบที่ต้องการ : .....

วัตถุประสงค์ /ความต้องการระบบ :  
.....  
.....

ผู้เกี่ยวข้องกับระบบ / หน่วยงาน.....

## เอกสารสนับสนุนการพัฒนาระบบ

- เอกสารแสดงขั้นตอนการทำงาน และความเชื่อมโยงถึงส่วนต่าง ๆ ของระบบ
- แบบฟอร์มที่ต้องการ เช่นแบบฟอร์มการกรอกข้อมูล
- ฉบับร่างแบบรายงานที่ต้องการ
- ตัวแปรหรือข้อมูลที่ต้องการให้เก็บในฐานข้อมูล
- หากมีรูปภาพ ให้แนบ File .jpg / .gif

ระบุผู้ใช้งานระบบ :  อาจารย์  บุคลากร  นักศึกษา  อื่นๆ .....

กรณีต้องการประชุมกับเจ้าหน้าที่สารสนเทศ : วันที่ ...../...../..... เวลา.....ห้อง.....

สำหรับผู้ขอใช้บริการ	เห็นควรอนุมัติ/คำสั่ง	สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย
ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ (.....) ...../...../.....	<input type="checkbox"/> เห็นชอบ โดยมอบหมาย..... ..... <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ..... ..... ลงชื่อ..... (นางสาวสุกิตา จรรย์วัฒน์) หัวหน้าหน่วยเทคโนโลยีสารสนเทศ ...../...../.....	<input type="checkbox"/> รับทราบ..... ..... ..... ..... .....
ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชา (.....) ...../...../.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ .....	ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....
	ลงชื่อ..... (ผศ.ดร.ทพญ. สุภาวดี เนาว์รุ่งโรจน์) ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสารสนเทศ ...../...../.....	