



แบบฟอร์มการขอติดตั้งซอฟต์แวร์

ศูนย์คอมพิวเตอร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ประเภทของผู้ใช้บริการ อาจารย์ บุคลากร อื่นๆ โปรดระบุ.....

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล สังกัด

โทรศัพท์ภายใน โทรศัพท์มือถือ

E-mail

มีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์ ดำเนินการติดตั้งซอฟต์แวร์ที่ห้อง

ซอฟต์แวร์ที่ต้องการติดตั้ง (ผู้ใช้บริการจะต้องนำซอฟต์แวร์สำหรับติดตั้งมาด้วย)

.....

ลงชื่อ ผู้ใช้บริการ

(.....)