

แบบฟอร์มการให้บริการห้องประชุม

1. ชื่อ-นามสกุลตำแหน่ง.....
2. ☐ กลุ่ม/ ฝ่าย ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
3. ขอใช้บริการห้องประชุม ☐ ห้องประชุม 1 ☐ ห้องประชุม 2 ☐ ห้องประชุม 3 ☐ ห้องประชุมใหญ่
4. วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....นาที่ ถึง.....นาที่
5. ☐ เรื่อง.....
..... ผู้เข้าร่วม.....คน
6. การจัดห้องประชุม ☐ แบบเดิม ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. สถานที่สำหรับจัดวางอาหาร ☐ ต้องการ ☐ ไม่ต้องการ
8. อุปกรณ์สื่อดัดแปลงหรืออุปกรณ์อื่นที่ต้องการใช้ ☐ เครื่องฉาย LCD Projector ☐ คอมพิวเตอร์ ☐ เครื่องขยายเสียง
☐ ไมค์ลอย.....ตัว ☐ กระดานไวท์บอร์ด.....อัน ☐ ปลั๊กพ่วง.....ตัว ☐ อื่นๆ ระบุ.....

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....(หัวหน้ากลุ่มฯ/ผู้แทน) (.....)	ผู้ได้รับมอบหมาย ลงชื่อ..... (.....) วันที่รับงาน.....เดือน.....พ.ศ.....
มอบหมายให้.....ดำเนินการต่อไป	
ผู้ขอใช้บริการ ได้รับการดำเนินงานจากกลุ่มบริหารจัดการสุขภาพสัตว์แล้ว ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	

✕

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่ ป. / (ส่วนที่2)

แบบประเมินความพึงพอใจ

☐ สดช. ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ลำดับ	รายการประเมิน	ดี (3 คะแนน)	พอใช้ (2 คะแนน)	ปรับปรุง (1 คะแนน)
1	ด้านการบริการของเจ้าหน้าที่			
2	ด้านความพร้อมของอุปกรณ์/เครื่องมือที่ให้บริการ			
3	ด้านสถานที่ให้บริการสะอาดเป็นระเบียบ และเพียงพอต่อการให้บริการ			

*** กรุณาส่งคืนแบบประเมินความพึงพอใจที่กลุ่มบริหารจัดการสุขภาพสัตว์ ภายใน 3 วันหลังจากได้รับการดำเนินงาน