

เลขที่รับ.....

วันที่.....เวลา.....



แบบขอใช้บริการในการขนย้าย

OCC 03-03.05

สำนักงานวิทยาเขต กองบริการกลาง งานอาคารสถานที่และยานพาหนะ

โทร: 0-4272-5089 โทรสาร 0-4272-5088

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอใช้บริการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน หัวหน้างานอาคารสถานที่และยานพาหนะ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....โทร.....

มีความประสงค์ขอใช้บริการในการขนย้ายสิ่งของ วัสดุ ครุภัณฑ์ เพื่อ.....

ในวันที่.....ระหว่างเวลา.....น. ถึง.....น. รายละเอียด ดังนี้

- 1.สถานที่ ภายในหน่วยงาน.....
 ระหว่างหน่วยงาน จาก.....ไปยัง.....
 อื่นๆ (ถ้ามี).....

2.รายการที่ต้องการขนย้าย

1.จำนวน.....
2.จำนวน.....
3.จำนวน.....
4.จำนวน.....
5.จำนวน.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ
(.....)

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่

1.เรียน หัวหน้างานอาคารสถานที่และยานพาหนะ
 เห็นควรอนุมัติ เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
หัวหน้าหน่วยภูมิสถาปัตยกรรม
วันที่...../...../.....

2.เรียน หัวหน้าหน่วยภูมิสถาปัตยกรรม
 เห็นควรอนุมัติ เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก..เหตุผลตามข้อ 1..

ลงชื่อ.....
หัวหน้างานอาคารสถานที่และยานพาหนะ
วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 3 ผลการประเมินของผู้รับบริการ

- 1.การประสานงานระหว่างพนักงาน – เจ้าหน้าที่/มีมารยาทและมีความเต็มใจในการให้บริการ
 ดีมาก (80% ขึ้นไป) ดี (70% ขึ้นไป) ปานกลาง (60% ขึ้นไป) แก้ไข/ปรับปรุง (50%)
- 2.ผลการให้บริการขนย้าย/ให้บริการอย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และตรงเวลาตามที่กำหนด
 ดีมาก (80% ขึ้นไป) ดี (70% ขึ้นไป) ปานกลาง (60% ขึ้นไป) แก้ไข/ปรับปรุง (50%)
- 3.สิ่งที่ต้องการให้ปรับปรุง/แก้ไข.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ
(.....)
วันที่...../...../.....