

แบบฟอร์มขอพัฒนาและปรับปรุงเครื่องมือสารสนเทศ

งานสารสนเทศและโสตทัศนูปกรณ์ โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ โทร.67043

ผู้ขอรับบริการ ชื่อตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....เบอร์โทรติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอพัฒนาหรือปรับปรุงเครื่องมือสารสนเทศ ดังนี้

- พัฒนา soft ware เพื่อ.....
.....
- ปรับปรุง soft ware ชื่อ.....
เพื่อ.....
.....

[กรุณาแจ้งล่วงหน้า ก่อนวันใช้งานจริง 5-7วัน]

ผู้ปฏิบัติ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....