

แบบฟอร์มการขอใช้โปรแกรม Minitab
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เงื่อนไขและข้อตกลง

1. ท่านต้องเขียนฟอร์มนี้ทุกครั้งก่อนให้เจ้าหน้าที่ลงโปรแกรม
2. ท่านสามารถใช้งานโปรแกรมนี้ได้ครั้งละ 2 สัปดาห์

รายละเอียดผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ – นามสกุล

หน่วยงานหรือภาควิชา

E-mail โทรศัพท์

วันที่ต้องการนัดเพื่อลงโปรแกรม

ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

วันที่.....

ผู้รับเรื่อง

(.....)

วันที่.....

รายละเอียดสำหรับเจ้าหน้าที่ดูแลระบบ

วันที่ลงโปรแกรม

สามารถใช้งานโปรแกรมได้ตั้งแต่วันที่ ถึง

.....

(นักวิชาการคอมพิวเตอร์)

วันที่.....

ผู้รับผิดชอบ : งานวิจัย บริการวิชาการและวิเทศสัมพันธ์