****

**แบบบันทึกข้อมูลขอรับบริการวิชาการรายบุคคล**

**ศูนย์บริการวิชาการมหาวิทยาลัยราชภัฎบุรีรัมย์**

วัน/เดือน/ปี..................................................................................................เวลา..............................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**แบบขอรับการบริการ**

ผู้รับบริการ

ชื่อ – นามสกุล.................................................................................................. เพศ □ชาย □หญิง

ที่อยู่.......................................................................................................................................................

.................................................................................จังหวัด............................................................

โทรศัพท์..........................................................................โทรสาร...........................................................

E – Mail................................................................................................................................................

การบริการที่ต้องการ □ข้อมูลเรื่อง...................................................................................................... ............................................................................................................................

□คำปรึกษาเรื่อง...........................................................................................................................................................................................................................

□อื่นๆ (ระบุ).................................................................................................

.............................................................................................................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**แบบการให้บริการ(สำหรับเจ้าหน้าที่)**

การดำเนินงานขั้นต้น............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

🌕 จบกระบวนการ

**🌕 การดำเนินงานต่อ**

🌕 มีข้อมูลพร้อมจะส่งให้

🌕แจ้งผู้รับผิดชอบ.........................................................

ลงชื่อ.........................................ผู้ให้ข้อมูล (...............................................)

วันที่....................................................

ความเห็นผู้รับผิดชอบ(กรณีมอบผู้รับผิดชอบ)

🌕ทราบ

🌕อื่นๆ..............................................................................................................................

ลงชื่อ.........................................ผู้รับผิดชอบ (...............................................)

วันที่....................................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ความเห็นรองผู้อำนวยการ/ผู้อำนวยการ

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

ลงชื่อ....................................................

(..................................................)

วันที่....................................................