

รายงาน.....
ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเขต10 (สุราษฎร์ธานี)

ดำเนินการที่

สถานที่ดำเนินการ

ระบบเครื่องมือสื่อสาร

ผู้ปฏิบัติงาน

การดำเนินการ ตรวจสอบ บำรุงรักษา

วันเวลาดำเนินการ วันที่เดือน.....พ.ศ..... เริ่มเวลา น. แล้วเสร็จเวลาน.

รายการ.....

ผลการดำเนินการ <input type="checkbox"/> ตรวจสอบบำรุงรักษาเสร็จเรียบร้อย <input type="checkbox"/> ระบบใช้งานได้ปกติ <input type="checkbox"/> ระบบไม่ปกติต้องดำเนินการต่อ	
ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงาน (.....) ตำแหน่ง	ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงานที่ใช้ (.....) ตำแหน่ง
ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ (.....) ตำแหน่ง	