

แบบฟอร์มการแจ้งปัญหาระบบงาน HOMC

ชื่อ-สกุล แผนก..... โปรแกรม.....

เจ้าหน้าที่รับเรื่อง..... วันที่แจ้ง.....

ลำดับที่	ปัญหาที่พบ	กำหนดวันส่งงาน	วันที่เสร็จ

หมายเหตุ

- กรุณาระบุ HN ของคนไข้ที่เจอปัญหา
- กรณีขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายงาน/แบบฟอร์ม กรุณาแนบตัวอย่างมาด้วย

แก้ไขปัญหาโดย

บริษัท Infod

เจ้าหน้าที่ห้อง IT

แจ้งกลับเจ้าหน้าที่รับทราบการแก้ไขปัญหา

ชื่อ-สกุล วันที่.....