NO.

SATITBANGNA CARE CENTER

Work Request

ชื่อ - สกุล/Name: ____________________ เบอร์โทรศัพท์/Mobile No.: ____________________

สังกัด/Department : ☐ ปฐมวัย ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ สนับสนุนการสอน แผนก ____________

Type of work / ประเภทงาน : ☐ Moving - lifting things / งานยก-ย้ายสิ่งของ ☐ Table/Chair / ขอโต๊ะ-เก้าอี้ ☐ Setup / จัดสถานที่ ☐ Clean / งานทำความสะอาด ☐ Others / อื่นๆ ____________

ลำดับ/No.	รายการขอรับบริการ/Work Request	บันทึก/Record

รายละเอียดอื่นๆ

ใช้ในงาน ____

วัน/เดือน/ปี ______________ เวลา ________ น. ถึง วัน/เดือน/ปี ______________ เวลา ________ น.

คำขอเพิ่มเติม

ต้องการให้ดำเนินการภายในวันที่ ____________ เวลา ________ น. โดยประสานงานกับ ____________

Signed / ลงชื่อ ____________________ Requester / ผู้ขอรับบริการ

Date / วันที่ ____________ Time / เวลา ________ น.

Signed / ลงชื่อ ____________________ Operator / จนท.ผู้ดำเนินการ

Date / วันที่ ____________ Time / เวลา ________ น.

การประเมินความพึงพอใจ/Satisfaction Assessment

หัวข้อ/Topic	☹	😐	😍
มารยาทพนักงาน Staff manners			
ความตรงต่อเวลา Punctuality			
ความเรียบร้อยหลังเสร็จงาน Cleanliness after work			
ความสามารถในการแก้ไขปัญหา Problem solving ability			
ความรวดเร็วในการดำเนินการ Work Speed			

ข้าพเจ้าได้รับบริการ ตามที่ระบุไว้ข้างต้นเรียบร้อยแล้ว และได้ทำการประเมินความพึงพอใจด้วยตัวข้าพเจ้าเองจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

I have received the Service request as stated above and have made a satisfaction assessment.

Signed / ลงชื่อ ____________________ Requester / ผู้รับบริการ

(____________________)

Date / วันที่ ____________ Time / เวลา ________ น.