

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้อสรุป/ปัญหา

(ลงชื่อ) _____ ผู้ตรวจสอบ
(_____)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ) _____
(_____)

ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายเวชสารสนเทศ

เรียน ผู้ขอใช้บริการ

- สามารถดำเนินการได้
- ขอรายละเอียดเพิ่มเติม
- ไม่สามารถดำเนินการได้

เนื่องจาก