ฟอร์มสรุปปัญหาที่เกิดขึ้น ของระบบ ……... ส่วนภูมิภาค ภาค……..

สาขาวิทยบริการ ฯ จังหวัด ..... **วันที่ทดสอบระบบ …….**

ผู้แจ้งปัญหา ..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ .....

ลำดับ	ปัญหาที่เกิดขึ้น	เวลา	ผลการดำเนินงานแก้ปัญหา