

แบบคำร้องขอดำเนินการเอกสาร (Document Action Request : DAR)

เลขที่/.....

ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

- เอกสารระบบ งานธุรการ งานช่าง งานยานยนต์ งานพัสดุ งานการเงินและบัญชี งานแผนและงบประมาณ
 งานโสตทัศนูปกรณ์ งานคอมพิวเตอร์ งานพัฒนาบุคลากร งานขอใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์

ชื่อเอกสาร.....		
<input type="checkbox"/> ขอจัดทำเอกสารใหม่		ออกรหัสเอกสารใหม่ <input style="width: 100px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> ขอสำเนาควบคุม จำนวน.....ชุด <input type="checkbox"/> ขอยกเลิกเอกสาร <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ขอสำเนาไม่ควบคุม จำนวน.....ชุด <input type="checkbox"/> ขออนุมัติทำลายเอกสาร	<input type="checkbox"/> ขอเปลี่ยนรหัสเอกสาร รหัสเอกสารเดิม <input style="width: 100px;" type="text"/> เปลี่ยนรหัสเอกสารเป็น <input style="width: 100px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> ขอแก้ไขเอกสาร <input type="checkbox"/> ข้อความเดิม..... <input type="checkbox"/> ข้อความใหม่..... <input type="checkbox"/> ตามเอกสารที่แนบ		
ขอนำเอกสารเข้ามาใช้ในระบบ <input type="checkbox"/> เอกสารภายในสถาบันสุขภาพสัตว์ฯ <input type="checkbox"/> เอกสารภายนอก		ออกรหัสเอกสารใหม่ <input style="width: 100px;" type="text"/>
เหตุผล <input type="checkbox"/> ใช้เป็นเอกสารคู่มือ/อ้างอิงการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> แก้ไข/เปลี่ยนแปลงข้อความที่ผิด/ล้าสมัย ให้ถูกต้อง/ทันสมัย <input type="checkbox"/> ล้าสมัย/หมดอายุ/ถูกยกเลิก/ไม่ได้ใช้งาน <input type="checkbox"/>		

ผู้ยื่นแบบคำร้องขอ	ความเห็นของผู้ทบทวน	ความเห็นของผู้อนุมัติ
ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....	<input type="checkbox"/> เห็นด้วย <input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย (ระบุ)..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....	<input type="checkbox"/> เห็นด้วย <input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย (ระบุ)..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....

<input type="checkbox"/> ปรับปรุงรายการเอกสารหลักในกรณีจัดทำเอกสารใหม่ / เปลี่ยนรหัสเอกสาร / นำเข้าเอกสาร	
ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....	ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....