



แบบฟอร์มสำรวจความต้องการ

“ขยายจุดพื้นที่ให้บริการโครงข่าย Fiber Optic”

วิทยาเขต .....

ลำดับ	จุดเชื่อมต่อต้นทาง			จุดเชื่อมต่อปลายทาง			หมายเหตุ
	อาคาร	ชั้น	สวิตช์รู้น	อาคาร	ชั้น	ห้อง	

หมายเหตุ. ข้อมูลที่ได้จะนำมาเพื่อวางแผนการขยายโครงข่ายในปีงบประมาณถัดไป

ลงชื่อ .....  
(.....)

ผู้ให้ข้อมูล

ลงชื่อ .....  
(.....)

คณบดี / หัวหน้าหน่วยงาน

ลงชื่อ .....  
(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขต