



แบบขอใช้บริการผลิตสื่อโสตทัศนเพื่อการเรียนการสอน  
ศูนย์นวัตกรรมและเทคโนโลยีการศึกษา

เลขที่.....  
วันที่.....  
เวลา.....น.

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ-สกุล ..... รหัสพนักงาน..... หน่วยงาน.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail ..... ขอใช้บริการผลิตสื่อโสตทัศนเพื่อการเรียน

การสอนหลักสูตร..... รหัสวิชา..... วิชา.....

ในวันที่..... เวลา..... น. สถานที่ .....

ประเภท  สื่อวีดิทัศน์ประกอบบทเรียน จำนวน.....เรื่อง (ความยาวเรื่องละ.....นาที)

สื่อเสียงประกอบบทเรียน จำนวน.....เรื่อง (ความยาวเรื่องละ.....นาที)

ภาพถ่ายประกอบบทเรียน จำนวน.....ภาพ

บันทึกวีดิทัศน์การสอนในห้องเรียน จำนวน.....ชั่วโมง

ถ่ายทอดสัญญาณโทรทัศน์วงจรปิด จำนวน.....จุด

ลักษณะงานที่ต้องการโดยสังเขป : .....

มีความประสงค์รับผลงานวันที่..... เวลา ..... น. (ผู้ขอใช้บริการต้องแจ้งความประสงค์ล่วงหน้า 5 วันทำการ)

ลงชื่อ ..... ผู้ขอใช้บริการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

...../...../.....

หัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้าสาขาวิชา

ส่วนที่ 2 : สำหรับเจ้าหน้าที่

ผลการพิจารณา  สามารถให้บริการได้  ไม่สามารถให้บริการได้ เนื่องจาก.....

ได้แจ้งผู้ขอใช้บริการทราบเมื่อวันที่..... เวลา.....น.

(1) เรียน .....

(2) ส่งผลงานให้ผู้ขอใช้บริการ

เพื่อโปรดดำเนินการให้เสร็จภายในวันที่.....

ในวันที่.....

ลงชื่อ .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับ

(.....)

(.....)

...../...../.....

...../...../.....

☺ โปรดประเมินความพึงพอใจการให้บริการในหน้าแบบฟอร์มขอใช้บริการ <http://ceit.sut.ac.th> ด้วยนะคะ ☺

โทรศัพท์ : 0-4422-4991 โทรสาร : 0-4422-4974