



ศูนย์นวัตกรรมและเทคโนโลยีการศึกษา

แบบขอใช้บริการพัฒนานวัตกรรม

หมายเลขเอกสาร

FM: CEIT-7-01

เลขที่รับ.....

วันที่..... เวลา..... น.

แก้ไขครั้งที่ 00

วันที่บังคับใช้ 24 พฤษภาคม 2559

ส่วนที่ 1

ชื่อ-สกุล รหัสพนักงาน..... หน่วยงาน

โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail :

- มีความประสงค์ขอใช้บริการผลิตสื่อ เพื่อ (โปรดระบุ ในข้อที่ตรงกับความต้องการของท่าน)

กิจกรรมมหาวิทยาลัย (โปรดระบุกิจกรรม) :

ขอใช้งบประมาณของศูนย์นวัตกรรมฯ ในการพิมพ์สื่อ/ผลิตสื่อ (กรณี ใช้งบประมาณของศูนย์นวัตกรรมฯ ต้องมีระดับผู้บริหารรับรองการขอใช้บริการ)

การเรียนการสอน รหัสวิชา : ชื่อวิชา :

งานวิจัย ชื่อโครงการ : (ออกใบเสร็จในนาม/โปรดระบุ) :

งานขอใช้บริการ (ออกใบเสร็จในนาม/โปรดระบุ):

- ต้องการผลิตสื่อ โปรดระบุ ในข้อที่ตรงกับความต้องการของท่าน (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ) ดังต่อไปนี้

ผลิตสื่อแอนิเมชัน 3 มิติเพื่อการศึกษา จำนวน เรื่อง

ผลิตสื่อแอนิเมชัน 3 มิติเพื่อประชาสัมพันธ์ จำนวน เรื่อง

ผลิตสื่อความจริงเสริม (Augmented Reality) จำนวน ชิ้นงาน

ผลิตเกมส์และโปรแกรมประยุกต์ จำนวน โปรแกรม

สร้างชิ้นงานสามมิติ จำนวน ชิ้นงาน

ขึ้นรูปชิ้นงานด้วยเครื่องพิมพ์สามมิติ จำนวน ชิ้นงาน

- อธิบายลักษณะงานที่ต้องการโดยสังเขป (รายละเอียดความต้องการผลงาน) :

- ต้องการรับสื่อ ในวันที่ เวลา น. (ผู้ขอใช้บริการต้องแจ้งความประสงค์ล่วงหน้า 5 วัน)

ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

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

หัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้าสาขาวิชา

ส่วนที่ 2

2.1) เรียน

เพื่อโปรดดำเนินการ

ไม่สามารถดำเนินการได้

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(นายเมธี ประสมทรัพย์)

รักษาการแทนหัวหน้าฝ่ายพัฒนานวัตกรรม

วันที่

2.2) ผู้ปฏิบัติ

ทราบ

รายละเอียด (ถ้ามี)

ลงชื่อ

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ผลิตสื่อ

วันที่

2.3) ผู้ขอใช้บริการเมื่อได้รับสื่อ

รับสื่อเรียบร้อยแล้ว

รายละเอียด (ถ้ามี)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

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

ฝ่ายพัฒนานวัตกรรม ศูนย์นวัตกรรมและเทคโนโลยีการศึกษา โทรศัพท์ 0 4422 4987 โทรสาร 0 4422 4974