



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