



# แบบขอใช้บริการระบบบริหารจัดการการเรียนรู้ผ่านเครือข่าย

## ศูนย์นวัตกรรมและเทคโนโลยีการศึกษา

เลขที่.....

วันที่.....

เวลา.....น.

### ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง ..... หน่วยงาน .....

มีความประสงค์ที่จะสร้างบทเรียนผ่านเครือข่ายเพื่อประกอบการเรียนการสอน โดยใช้ระบบบริหารจัดการการเรียนรู้ผ่านเครือข่าย

LMS : Moodle ที่ URL <http://elearning.sut.ac.th>

#### ❖ ข้อมูลรายวิชา

รหัสวิชา..... ชื่อวิชา (ภาษาไทย).....

ชื่อวิชา (ภาษาอังกฤษ)..... หลักสูตร.....

สาขาวิชา..... สำนักวิชา..... ภาคการศึกษาที่...../.....

#### ❖ ข้อมูลผู้สอน

1. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง  อาจารย์ผู้สอน  ผู้ช่วยสอน

สาขาวิชา..... สำนักวิชา.....

e-Mail..... Tel.....

2. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง  อาจารย์ผู้สอน  ผู้ช่วยสอน

สาขาวิชา..... สำนักวิชา.....

e-Mail..... Tel.....

3. ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง  อาจารย์ผู้สอน  ผู้ช่วยสอน

สาขาวิชา..... สำนักวิชา.....

e-Mail..... Tel.....

ลงชื่อ ..... ผู้ขอใช้บริการ      ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

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

หัวหน้าสาขาวิชา

### ส่วนที่ 2 : สำหรับเจ้าหน้าที่

สามารถให้บริการได้

ไม่สามารถให้บริการได้ เนื่องจาก .....

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

ลงชื่อ ..... ผู้ดูแลระบบ

(.....)

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

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

โทรศัพท์ : 0-4422-4978 โทรสาร : 0-4422-4974