



แบบขอใช้บริการระบบสื่อสารผ่านจอภาพเพื่อการเรียนการสอน
ศูนย์นวัตกรรมและเทคโนโลยีการศึกษา

เลขที่.....

วันที่.....

เวลา.....น.

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ-สกุลรหัสพนักงาน.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail ขอใช้บริการระบบสื่อสารผ่านจอภาพเพื่อ

การเรียนการสอนหลักสูตร.....รหัสวิชา.....วิชา.....

วันที่..... เวลา น. ถึง น. ติดต่อสื่อสารระหว่าง

กับ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ____คน โดยประสงค์จะใช้ซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์เพื่อการนำเสนอ

(ระบุ)

ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

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

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

หัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้าสาขาวิชา

ส่วนที่ 2 : สำหรับเจ้าหน้าที่

ผลการพิจารณา สามารถให้บริการได้

ไม่สามารถให้บริการได้ เนื่องจาก.....

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

เรียน

เพื่อโปรดดำเนินการให้บริการ

ลงชื่อ

(.....)

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

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

โทรศัพท์ : 0-4422-4941 โทรสาร : 0-4422-4974