

# Final Script

ชื่อเรื่อง :

ผู้เขียนบท :

วัน/เดือน/ปี :

ผลิตโดย :

---

วัตถุประสงค์:

กลุ่มเป้าหมาย:

ความยาว:      นาที

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

หัวหน้าหน่วยงาน(คณบดีหรือเทียบเท่า)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

| ลำดับที่ | ภาพนิ่ง/VDO/กราฟิก | เสียงบรรยาย/ดนตรี |
|----------|--------------------|-------------------|
|          |                    |                   |
|          |                    |                   |
|          |                    |                   |

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ผู้ขอใช้บริการ

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_