



แบบขอใช้บริการ
ระบบบริหารจัดการการเรียนรู้ออนไลน์ผ่านเครือข่าย
ศูนย์นวัตกรรมและเทคโนโลยีการศึกษา

เลขที่.....
วันที่.....
เวลา..... น.

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง หน่วยงาน

มีความประสงค์ที่จะสร้างบทเรียนผ่านเครือข่าย เพื่อประกอบการเรียนการสอน โดยใช้ระบบบริหารจัดการการเรียนรู้ออนไลน์ผ่านเครือข่าย LMS : Moodle ที่ URL <http://sutonline.sut.ac.th/moodle/>

❖ ข้อมูลรายวิชา

รหัสวิชา.....	ชื่อวิชา (ภาษาไทย).....
ชื่อวิชา (ภาษาอังกฤษ).....	
สาขาวิชา.....	สำนักวิชา.....ภาคการศึกษาที่...../.....

❖ ข้อมูลอาจารย์ผู้สอน / ผู้ช่วยสอน (TA)

1. ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	<input type="checkbox"/> อาจารย์ผู้สอน	<input type="checkbox"/> ผู้ช่วยสอน
สาขาวิชา.....สำนักวิชา.....			
e-Mail.....		Tel.....	
2. ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	<input type="checkbox"/> อาจารย์ผู้สอน	<input type="checkbox"/> ผู้ช่วยสอน
สาขาวิชา.....สำนักวิชา.....			
e-Mail.....		Tel.....	
3. ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	<input type="checkbox"/> อาจารย์ผู้สอน	<input type="checkbox"/> ผู้ช่วยสอน
สาขาวิชา.....สำนักวิชา.....			
e-Mail.....		Tel.....	

ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ
 (.....)
/...../.....

ลงชื่อ ผู้รับรอง
 (.....)
 หัวหน้าสาขา

ส่วนที่ 2 : สำหรับผู้ให้บริการ

- สามารถให้บริการได้
- ไม่สามารถให้บริการได้ เนื่องจาก

ลงชื่อ ผู้ดูแลระบบ
 (.....)
/...../.....

ส่วนที่ 3 : สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ

- แจ้งผู้ขอใช้และดำเนินการให้บริการ
- แจ้งผู้ขอใช้ไม่สามารถให้บริการได้

ลงชื่อ
 (.....)
/...../.....