



แบบฟอร์มการขอใช้บริการผลิตสื่อและโสตทัศนูปกรณ์

สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ โทร 5103

กรุณาขอใช้บริการล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

วันที่ขอใช้บริการ.....ชื่อผู้ขอใช้บริการ.....
 ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....
 โทรศัพท์.....ภายใน.....
 ขอใช้บริการเพื่อ ประกอบการสอนวิชา..... กิจกรรม อื่นๆ.....
 ชื่องาน (โปรดระบุ).....(กรุณาแนบกำหนดการ)
 ตลอดเทอม...../.....วันที่.....เวลา.....น. ถึง.....น. (กรุณาระบุวันที่ในหน้าถัดไป)
 วันที่.....เวลา.....น. ถึง.....น.
 สถานที่ ห้อง.....อาคาร.....
 **กรณีปฏิบัติงานนอกสถานที่ที่กรุณาประสานฝ่ายยานพาหนะ ารถออกเวลา.....สถานที่.....

บริการโสตทัศนูปกรณ์

- เครื่องฉาย Projector Computer Notebook DVD Player
 เครื่องเสียงชุดพื้นฐาน อื่นๆ (โปรดระบุ).....

บริการผลิตสื่อ

- ถ่ายทอดสดออนไลน์ พร้อมสำเนา DVD จำนวน.....ชุด
 ถ่ายทอดสดขึ้นจอ
 ○ ภายในงาน ○ ส่งไปสถานที่อื่น (ระบุ).....พร้อมสำเนา DVD จำนวน.....ชุด
 บันทึกเทปวิดีโอ พร้อมสำเนา DVD จำนวน.....ชุด
 ตัดต่อวิดีโอ พร้อมสำเนา DVD จำนวน.....ชุด
 ผลิตวิดีโอ
 ○ Presentation ○ เผยแพร่ในระบบ Video On demand พร้อมสำเนา DVD จำนวน.....ชุด
 บันทึกและตัดต่อเสียง
 ○ Audio ○ MP3 พร้อมสำเนา จำนวน.....ชุด
 ทำสำเนา DVD พิมพ์หน้าแผ่น ออกแบบปกพร้อมแพคเกจ จำนวน.....ชุด
 อื่นๆ ระบุ

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

เฉพาะถ่ายทอดสดออนไลน์		
คณบดี,ผู้อำนวยการศูนย์,สำนัก พิจารณา <input type="checkbox"/> อนุมัติตามเสนอ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....	ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการฯ พิจารณา <input type="checkbox"/> อนุมัติตามเสนอ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....	สำหรับเจ้าหน้าที่ <input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว

ตารางการใช้สัปดาห์ที่ศูนย์ปรณ์ตลอดเทอม

สัปดาห์ที่	วันที่ขอใช้	หมายเหตุ
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8	สอบกลางภาค	
9		
10		
11		
12		
13		
14		
สอบปลายภาค		

รายละเอียดอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....