

แบบฟอร์มการขอใช้บริการถ่ายภาพนิ่ง

ชื่อ-สกุล.....

หน่วยงาน.....โทร.....

มีความประสงค์ขอใช้บริการถ่ายภาพนิ่งเพื่อ

การเรียนการสอน รายวิชา.....

กิจกรรม/โครงการ.....

วัน/เวลา/สถานที่.....

หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

ไรท์ลง CD/DVD จำนวน.....แผ่น

อัดสำเนาภาพ จำนวน.....แผ่น

นำเผยแพร่ผ่าน Website และทำข่าวประชาสัมพันธ์ (ตามแบบฟอร์มจัดทำข่าวประชาสัมพันธ์)

อื่นๆ (ระบุ).....

.....
(.....)

ผู้ขอใช้บริการ

วันที่ / / เวลา น.

.....
(.....)

ผู้อนุมัติ

วันที่ / / เวลา น.

ความพึงพอใจของผู้ขอใช้บริการ

() ดีมาก

() ดี

() ปานกลาง

() พอใช้

() ต้องปรับปรุง

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

*กรณีนักศึกษาขอใช้บริการให้ลงนามรับรองโดยอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบ **กรุณา ส่งแบบฟอร์มล่วงหน้า ๑ วัน