

แบบฟอร์มการขอใช้บริการยืมอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ คณะศึกษาศาสตร์ โทร.๒๐๑๙

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เบอร์โทรศัพท์.....
 หน่วยงาน/ภาควิชา.....มีความประสงค์ขอยืมอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ เพื่อใช้ใน

การเรียนการสอน รายวิชา.....

กิจกรรม/งานของคณะ.....

ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
 เวลา.....น. ถึง เวลา.....น. สถานที่.....โดยมีรายละเอียดดังนี้

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง O สำหรับการเลือกรายการอุปกรณ์ และการบริการติดตั้ง

รายการอุปกรณ์	หมายเลข จช.	จำนวน (หน่วย)	บริการติดตั้ง	
			ติดตั้ง	ไม่ ติดตั้ง
<input type="checkbox"/> กล้องถ่ายภาพนิ่ง			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> กล้องบันทึกวิดีโอ			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ Notebook			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> เครื่องฉายโปรเจคเตอร์			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> เครื่องฉาย Visual			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> ลำโพงขนาดเล็ก			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> ลำโพงขนาดกลาง			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> ไมโครโฟนสาย			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> ไมโครโฟนไร้สาย			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> เครื่องขยายเสียง (POWER AMP)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> เครื่องผสมสัญญาณเสียง (MIXER)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

และข้าพเจ้า.....ขอรับผิดชอบสิ่งของที่ขอยืมไปหากชำรุดเสียหาย

ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าใช้จ่ายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขอยืม
 (.....)

* กรณีนักศึกษาขอใช้บริการ ให้ลงนามรับรองโดยอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบ พร้อมแนบบัตรนักศึกษา/บัตรที่มีรูปโดยราชการออกให้

** การขอยืมอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ สามารถยืมได้ไม่เกิน ๓ วัน

*** กรุณา ส่งแบบฟอร์มล่วงหน้า ๑ วัน

**** จักร์เทรหาวททยาลัยประกาศหทยดการเรรยนการสอน งดการให้บรการยืมอุปกรณ์ทุกชนิด

บันทึกของเจ้าหน้าที่รับคืน

ได้รับของคืน เมื่อวันที่.....

- ครบ ไม่ครบ สิ่งที่ยังไม่ได้รับคืน คือ.....
- สภาพเรียบร้อย สภาพไม่เรียบร้อย เพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้คืน
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคืน
(.....)
...../...../.....

ความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ

- ดีมาก ดี ปานกลาง พอใช้ ต้องปรับปรุง

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ
(.....)