

แบบฟอร์มการขอใช้บริการและการผลิตสื่อการเรียนการสอน
นักวิชาการโสตทัศนศึกษา คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สังกัดหน่วยงาน.....

คณะ/ศูนย์/สำนัก.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

มีความประสงค์จะใช้บริการ ดังนี้

- สำเนาเทปบันทึกเสียง สำเนาเทปวีดิทัศน์ สำเนาสื่อ Digital CD VCD DVD
ต้นฉบับจำนวน.....(ชุด, แผ่น ,ม้วน) ต้องการสำเนาจำนวน.....(ชุด, แผ่น ,ม้วน)
- บันทึกภาพนิ่ง บันทึกภาพวีดิทัศน์ บันทึกเสียง
- บันทึกข้อมูลลงแผ่น CD VCD DVD ประเภท.....จำนวน..... (ชุด, แผ่น ,ม้วน)
- ผลิตสื่อวีดิทัศน์เป็นสื่อ Digital VCD DVD ประเภท.....จำนวน..... (ชุด, แผ่น ,ม้วน)
- ติดตั้งอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์
- ไมโครโฟน จำนวน..... ตัว เครื่องเสียง Note Book
- เครื่องฉายภาพข้ามศีรษะ LCD Projector Visualizer
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- ขอขีโมอุปกรณ์
-
- อื่นๆ

ระยะเวลา , สถานที่ , ที่ต้องการใช้บริการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ระหว่างเวลา.....

สถานที่.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบการขอใช้บริการนักวิชาการโสตทัศนศึกษาของคณะครุศาสตร์ทุกประการ

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

ลงชื่อ.....หัวหน้าสำนักงานฯ คณะครุศาสตร์
(นางกวรรณ สกุลตนาค)/...../.....

- อนุมัติ มอบเจ้าหน้าที่โสตทัศนศึกษา
- ไม่อนุมัติ