



แบบฟอร์มขอใช้บริการโสตทัศนูปกรณ์

งานบริการโสตทัศนูปกรณ์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

วันที่...../...../.....

ชื่อ.....(ผู้ขอใช้บริการ) () อาจารย์ () บุคลากร () นักศึกษา () อื่นๆ

สังกัดหน่วยงาน/งาน.....มีความประสงค์ขอใช้บริการโสตทัศนูปกรณ์

และจัดเตรียม/ควบคุม การใช้โสตทัศนูปกรณ์ในงาน/กิจกรรม.....

() ห้องประชุมชั้น 2 () ห้องประชุม 985 () ห้องเรียนรวมชั้น 10

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น.

ประเภทโสตทัศนูปกรณ์ที่จะใช้บริการ

() เครื่องฉายภาพ 3 มิติ (Visualizer Projector) จำนวน.....

() เครื่องฉายภาพ (LCD Projector) จำนวน.....

() จอภาพ (Screen) จำนวน.....

() คอมพิวเตอร์แบบเคลื่อนที่ (Computer Notebook) จำนวน.....

() ไมโครโฟน (Microphone) จำนวน.....

() ไมโครโฟนไร้สาย (Wireless Microphone) จำนวน.....

() อื่นๆ.....

เห็นสมควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

ลงชื่อ.....หัวหน้าสำนักงานคณบดี

ความเห็น.....