



แบบฟอร์มการขอรับบริการด้านคอมพิวเตอร์และโสตทัศนูปกรณ์
งานบริการและสนับสนุนเทคนิคทางการศึกษาและสารสนเทศ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

ผู้ขอใช้บริการ ชื่อ-สกุล อาจารย์ เจ้าหน้าที่ นักศึกษา (รหัส.....)
 มีความประสงค์ที่จะขอรับบริการในการติดตั้งอุปกรณ์ คอมพิวเตอร์/โสตทัศนูปกรณ์ ติดตั้งโปรแกรม ตารางละเอียด ดังนี้

| ลำดับ | คอมพิวเตอร์/โสตทัศนูปกรณ์ | จำนวน | หมายเหตุ |
|--|---|-------|----------|
| 1. | <input type="radio"/> เครื่องคอมพิวเตอร์ (Notebook) | | |
| 2. | <input type="radio"/> เครื่องฉายมัลติมีเดีย (LCD Projector) | | |
| 3. | <input type="radio"/> เครื่องฉายภาพสามมิติ (Visualizer) | | |
| 4. | <input type="radio"/> เครื่องขยายเสียง(Power Amplifier) | | |
| 5. | <input type="radio"/> ไมโครโฟน (Microphone) | | |
| 6. | <input type="radio"/> Laser pointer | | |
| 7. | <input type="radio"/> กล้องถ่ายวิดีโอ(VDO) | | |
| 8. | <input type="radio"/> การติดตั้งโปรแกรม | | |
| 9. | <input type="radio"/> อื่นๆ | | |
| หมายเหตุ ติดตั้งเฉพาะโปรแกรมที่ถูกลิขสิทธิ์เท่านั้น | | | |

วันที่ต้องการขอใช้บริการ..... เวลา..... น. เสร็จสิ้น เวลา น.
 สถานที่ที่จะขอใช้บริการในการติดตั้ง

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ (.....)
 วันที่ เดือน พ.ศ.

| | |
|--|---|
| <p><input type="radio"/> สามารถดำเนินการได้ <input type="radio"/> ไม่สามารถดำเนินการได้</p> <p>ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ (.....) นักวิชาการโสตทัศนศึกษา/นักคอมพิวเตอร์</p> | <p><input type="radio"/> เรียนรองคณบดีฝ่ายวิจัยและวิเทศสัมพันธ์</p> <p>ลงชื่อ (.....) หัวหน้างานบริการและสนับสนุนสารสนเทศ</p> |
| <p><input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ (.....) รองคณบดีฝ่ายวิจัยและวิเทศสัมพันธ์</p> | <p style="text-align: center;">คืนแล้วครบ ไม่เกิดความเสียหาย</p> <p>ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ วันที่</p> |

หมายเหตุ

- กรุณาส่งแบบฟอร์มทุกครั้งล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน(เวลาราชการ) การหากไม่มีใบจองจะไม่มีสิทธิในการใช้อุปกรณ์
- ทางเจ้าหน้าที่จะเก็บบัตรนักศึกษาไว้ และจะคืนเมื่อมีการนำอุปกรณ์มาคืนครบและเรียบร้อย