แบบขอใช้บริการ

อุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

หมายเลขงาน..................
รับงานวันที่......................
เวลา.............................

ส่วนของผู้ใช้บริการ

เงื่อนไขในการขอใช้บริการ

1. ผู้ขอใช้บริการ : อาจารย์ เลขานุการภาควิชา หัวหน้าศูนย์ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
2. ผู้ขอใช้บริการให้ติดต่อขอใช้บริการล่วงหน้า เพื่อจัดคิวงาน และจัดเตรียมอุปกรณ์ อย่างน้อย 3 วันทำการ
3. งานโสต ฯ จะให้บริการเฉพาะงานที่เกี่ยวข้องกับทางราชการเท่านั้น ไม่บริการงานส่วนตัว
4. ผู้ขอใช้บริการกรุณากรอกข้อมูลในแบบฟอร์มขอใช้บริการโดยละเอียด

ผู้ขอใช้บริการ...ตำแหน่ง..

ภาควิชา/หน่วยงาน...โทร.....................ผู้ติดต่อประสานงาน...............................

วัตถุประสงค์ / รายละเอียดในการขอใช้บริการ

○ ประชุม/สัมมนา
○ บริการชุมชน
○ อื่นๆ...
○ การเรียนการสอนวิชา ....
○ งานวิจัยโครงการ...

วันที่ขอใช้บริการ..............เดือน.....................พ.ศ........... ถึงวันที่................เดือน...................พ.ศ...........

เวลา...............................ถึงเวลา..........................สถานที่.. ห้อง.....................

อุปกรณ์โสตฯ ที่ต้องการใช้

☐ เครื่องฉายภาพ LCD Projector
☐ เครื่องนำเสนอภาพวีดีทัศน์ (Visual Presentation)
☐ เครื่องฉายภาพข้ามศรีษะ
☐ เครื่องคอมพิวเตอร์ (Notebook)
☐ เครื่องขยายเสียงพร้อมไมโครโฟน
☐ อื่นๆ...
☐ เครื่องเล่นวีดีโอ cd
☐ เครื่องเล่นวีดีโอ ม้วนVHS
☐ กล้องถ่ายวีดีโอ
☐ กล้องถ่ายรูป
☐ โทรทัศน์สี

ลงชื่อ..ผู้อนุมัติ

รองคณบดี........../ หัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าศูนย์

ส่วนของเจ้าหน้าที่ให้บริการ

เวลา/เวลาที่ให้บริการ...รวม...............วัน คิดเป็นเวลา.............................ชม.

ปัญหา/อุปสรรค(ถ้ามี)..

....

ลงชื่อ...เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

งานโสต ฯ โทร 074-286829 หรือ เบอร์ภายใน มอ. โทร 6829