

## ขอใช้บริการงานโสตทัศนศึกษาและสนับสนุนการเรียนรู้

คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

มีความประสงค์ขอใช้บริการงานโสตทัศนศึกษาและสนับสนุนการเรียนรู้ ในราชการของ

- หลักสูตร .....
- ฝ่าย .....
- อื่นๆ .....

มีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์ดังนี้

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ถ่ายภาพโครงการ/กิจกรรม                   | <input type="checkbox"/> ถ่ายภาพการเรียนการสอน                |
| <input type="checkbox"/> ถ่ายวีดิทัศน์โครงการ/กิจกรรม             | <input type="checkbox"/> ถ่ายวีดิทัศน์การเรียนการสอน          |
| <input type="checkbox"/> ออกแบบป้ายประชาสัมพันธ์ และสื่อสิ่งพิมพ์ | <input type="checkbox"/> ซ่อมบำรุงคอมพิวเตอร์                 |
| <input type="checkbox"/> บันทึกเสียง                              | <input type="checkbox"/> ตัดต่อเสียง                          |
| <input type="checkbox"/> แปลงสัญญาณเสียง เป็นมีเดียไฟล์           | <input type="checkbox"/> ตัดต่อวีดิทัศน์                      |
| <input type="checkbox"/> แปลงสัญญาณวีดิทัศน์ เป็นมีเดียไฟล์       | <input type="checkbox"/> ทำสำเนา (Duplicate) CD VCD DVD       |
| <input type="checkbox"/> จัดทำเว็บไซต์โครงการ/กิจกรรม             | <input type="checkbox"/> ผลิตสื่อออนไลน์และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ |
| <input type="checkbox"/> อบรมการผลิตสื่อและเทคโนโลยีทางการศึกษา   | <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....                          |

หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์กิจกรรม/โครงการผ่าน website   | <input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์กิจกรรม/โครงการผ่าน line        |
| <input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์กิจกรรม/โครงการผ่าน facebook  | <input type="checkbox"/> write cd/dvd จำนวน.....แผ่น.....ชุด          |
| โดยใช้วัสดุอุปกรณ์ของงานโสตทัศนศึกษาและสนับสนุนการเรียนรู้ <input type="checkbox"/> ใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |   |
| <input type="checkbox"/> ส่งข้อมูลถึง e-mail .....  | <input type="checkbox"/> line <input type="checkbox"/> facebook ..... |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....  |   |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ขอใช้บริการ

ความเห็นจากผู้รับผิดชอบ

.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ความเห็นจากคณบดี

.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

คณบดี คณะครุศาสตร์