



ใบขอใช้บริการ งานกราฟฟิก
งานเวชนิทัศน์และโสตทัศนศึกษา

เลขที่...../.....

วันที่.....ผู้ขอใช้บริการ.....ใช้ในงาน.....
หัวหน้าหน่วยงาน.....หน่วยงาน..... เบอร์โทร.....

| ✓ รายการ | รายการ | ขนาด | จำนวน (ป้าย) | จำนวน (print) |
|-------------|--|------|-----------------|------------------|
| | 1. ออกแบบโปสเตอร์ประชุม/อบรม /หน้าปก | | | |
| | 2. ออกแบบป้าย/ข้อความต่างๆ/ขั้นตอน (Infographic) <input type="checkbox"/> ฟิวเจอร์บอร์ด <input type="checkbox"/> เคลือบสติ๊กเกอร์ใส | | | |
| | 3. ออกแบบงานไวนิล | | | |
| | 4. ออกแบบแผ่นพับ | | | |
| | 5. ออกแบบใบประกาศ | | | |
| | 6. พิมพ์งานเอกสาร/พิมพ์รูปภาพ (Print) | | | |
| | 7. ป้าย ตัดสติ๊กเกอร์ <input type="checkbox"/> ลงอะคริลิก <input type="checkbox"/> ฟิวเจอร์บอร์ด | | | |
| | 8. ตกแต่งภาพ/แก้ไขภาพ | | | |
| | 9. เคลือบแข็งสติ๊กเกอร์ใส | | | |
| | 10. งานโมเดล/ประกอบแผ่น อะคริลิก /ตัดอะคริลิก | | | |

แบบตัวอย่าง-ข้อความ งานที่ต้องการ

วันที่รับงาน.....



สแกน QR CODE

ตอบแบบสอบถามประเมินความพึงพอใจให้กับ
งานเวชนิทัศน์และโสตทัศนศึกษา ขอขอบคุณค่ะ

ผู้ปฏิบัติงาน.....

หัวหน้างาน.....

(งานโสตทัศนศึกษา)

หมายเหตุ 1. ระยะเวลาปฏิบัติงานขึ้นอยู่กับความเหมาะสมของงานแต่ละชนิด

2. ท่านสามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่งานเวชนิทัศน์และ โสตทัศนศึกษา เบอร์โทรศัพท์ 2508

มือถือ 0613962224