



ใบขอใช้บริการ งานผลิตสื่ออิเล็กทรอนิกส์/มัลติมีเดีย
งานเวชนิทัศน์และโสตทัศนศึกษา

เลขที่...../.....

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

✓ รายการ	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
	1.ตัดต่อลำดับภาพวีดิทัศน์ระบบมัลติมีเดีย		
	2. งานนำเสนอ (Powerpoint)		
	3. บันทึกงาน Safe file / คำนวน์โหลด file /Uplode file		

สคริปต์ เรื่อง.....

คำบรรยาย	ภาพ	เสียง
ฉาก1		
ฉาก2		
ฉาก3		

วันที่รับงาน.....



สแกน QR CODE

ตอบแบบสอบถามประเมินความพึงพอใจให้กับ
งานเวชนิทัศน์และโสตทัศนศึกษา ขอคุณค่ะ

ผู้ปฏิบัติงาน.....

หัวหน้างาน.....

หมายเหตุ 1. ระยะเวลาปฏิบัติงานขึ้นอยู่กับความเหมาะสมของงานแต่ละชนิด (งานโสตทัศนศึกษา)

2. ท่านสามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่งานเวชนิทัศน์และโสตทัศนศึกษา เบอร์โทรศัพท์ 2508 มือถือ 0613962224