****

**แบบฟอร์มขอใช้บริการหน่วยโสตทัศนศึกษา คณะเภสัชศาสตร์**

วันที่.............เดือน............................พ.ศ....................

ผู้ขอใช้บริการ..........................................ตำแหน่ง......................................หน่วยงาน................................................

วัตถุประสงค์การใช้.......................................................................สถานที่.................................................................

วันที่.............เดือน..........................พ.ศ................ ถึงวันที่..............เดือน..........................พ.ศ..................................

**รายการขอใช้บริการโสตทัศนูปกรณ์**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการขอใช้** | **จำนวน** | **หมายเหตุ** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

หมายเหตุ ขอใช้บริการล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน

**รายการขอยืมโสตทัศนูปกรณ์**

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการ** | **จำนวน** |
| * เครื่องฉาย LCD Projector |  |
| * จอฉาย |  |
| * สายนำสัญญาณชนิด ................................... |  |
| * กล้องถ่ายวีดีโอระบบดิจิตอล |  |
| * ขาตั้งกล้อง |  |
| * เครื่องขยายเสียง |  |
| * ตู้ลำโพง |  |
| * ไมค์โครโฟนไร้สาย |  |
| * ไมค์โครโฟนไช้สาย (ไมค์ลอย) |  |
| * ตู้ลำโพงเคลื้อนที่ชนิดกระเป๋าหิ้วพร้อมไมค์โครโฟน |  |
| * เครื่องรับโทรทัศน์ ( LED TV ) |  |
| * คลิปชาร์ต |  |
| อื่นๆ.............................................................................................................. | |

ลงชื่อ ...................................... ผู้ขอใช้บริการ ลงชื่อ .................................... เจ้าหน้าที่

(................................................) (................................................)

.........../............./............ ............/............./...........

ลงชื่อ..................................................... ลงชื่อ ..........................................

(................................................) (................................................)

หัวหน้าภาควิชา/หน่วยงาน/อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ

............../.................../................. ................/................./...............