****

**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

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