



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

ที่ วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตให้นักวิชาการ โสตทัศนศึกษาช่วยปฏิบัติงาน

เรียน หัวหน้าสำนักงานคณบดี

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่งสังกัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... มีความประสงค์ขออนุญาตให้นักวิชาการฯ ประจำ
ห้องปฏิบัติการนิเทศศาสตร์ ปฏิบัติงาน

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> บันทึก VDO | <input type="checkbox"/> ติดต่อและลำดับภาพ จำนวน.....ชุด |
| <input type="checkbox"/> ถ่ายภาพ | <input type="checkbox"/> บันทึกเสียง |
| <input type="checkbox"/> ออกแบบงานกราฟฟิก | <input type="checkbox"/> แปลง File VDO และ File เสียง จำนวน.....แผ่น |
| <input type="checkbox"/> ติดตั้งอุปกรณ์โสต..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |

เพื่อวัตถุประสงค์จำนวนเวลา..... ชั่วโมง

ในวันที่ เดือน พ.ศ. ตั้งแต่เวลา ถึง น. และ

วันที่ เดือน พ.ศ. ตั้งแต่เวลา ถึง น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....)

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> อนุญาต | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ |
| <input type="checkbox"/> แจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบ | |

ลงชื่อ.....

หัวหน้าสำนักงานคณบดี / /

ความพึงพอใจต่อการให้บริการ

- | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ดีมาก | <input type="checkbox"/> ดี | <input type="checkbox"/> ปานกลาง | <input type="checkbox"/> พอใช้ | <input type="checkbox"/> ควรปรับปรุง |
|--------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|

ข้อเสนอแนะ.....

.....