



มหาวิทยาลัยมหิดล
ตบะสถิตการแพทย์

ใบขอรับบริการผลิตสื่อ หน่วยโสตทัศนศึกษา คณะเทคนิคการแพทย์

เลขที่ ____/____

ผู้ขอใช้บริการ _____ ภาควิชา _____ วันที่ _____

☐ อาจารย์ ☐ ข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ นักศึกษา ☐

• มีความประสงค์ขอใช้บริการ ผลิตสื่อประเภท

งานคอมพิวเตอร์

- ☐ ออกแบบ แผ่น ☐ copy ภาพ
- ☐ สแกนภาพ ภาพ ☐ กิจกรรม
- ☐ Print Inkjet สี แผ่น
- ☐ Print Laser สี แผ่น
- ☐ Print Laser ข-ค แผ่น ☐ ถ่ายภาพวิทัศน์ เรื่อง
- ☐ ไปสเตอร์ แผ่น ☐ Copy CD / DVD แผ่น

งานวิทัศน์

- ☐ แปลงสัญญาณจาก เรื่อง
- ☐ Write CD / DVD แผ่น

อนุญาตให้เผยแพร่ได้ในระดับ ☐ คณะฯ ☐ มหาวิทยาลัยมหิดล ☐ สาธารณะ

วัตถุประสงค์ _____

(ลงนาม) _____

(ลงนาม) _____

อ.ที่ปรึกษา/หัวหน้างาน/หัวหน้าโครงการ

หัวหน้าภาควิชา/ศูนย์/สถานที่

วันที่ _____

วันที่ _____

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการผลิตงาน

☐ ออกค่าใช้จ่ายเอง _____

หน.งานประชาสัมพันธ์ วิเทศสัมพันธ์ และกิจกรรมพิเศษ

เสนอ รองคณบดีฝ่ายบริหารและสื่อสารองค์กร

เพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(ลงนาม)

รองคณบดีฝ่ายบริหารและสื่อสารองค์กร

วันที่ _____



มหาวิทยาลัยมหิดล
ตบะสถิตการแพทย์

ใบขอรับบริการผลิตสื่อ หน่วยโสตทัศนศึกษา คณะเทคนิคการแพทย์

เลขที่ ____/____

ผู้ขอใช้บริการ _____ ภาควิชา _____ วันที่ _____

☐ อาจารย์ ☐ ข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ นักศึกษา ☐

• มีความประสงค์ขอใช้บริการ ผลิตสื่อประเภท

งานคอมพิวเตอร์

- ☐ ออกแบบ แผ่น ☐ copy ภาพ
- ☐ สแกนภาพ ภาพ ☐ กิจกรรม
- ☐ Print Inkjet สี แผ่น
- ☐ Print Laser สี แผ่น
- ☐ Print Laser ข-ค แผ่น ☐ ถ่ายภาพวิทัศน์ เรื่อง
- ☐ ไปสเตอร์ แผ่น ☐ Copy CD / DVD แผ่น

งานวิทัศน์

- ☐ แปลงสัญญาณจาก เรื่อง
- ☐ Write CD / DVD แผ่น

อนุญาตให้เผยแพร่ได้ในระดับ ☐ คณะฯ ☐ มหาวิทยาลัยมหิดล ☐ สาธารณะ

วัตถุประสงค์ _____

(ลงนาม) _____

(ลงนาม) _____

อ.ที่ปรึกษา/หัวหน้างาน/หัวหน้าโครงการ

หัวหน้าภาควิชา/ศูนย์/สถานที่

วันที่ _____

วันที่ _____

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการผลิตงาน

☐ ออกค่าใช้จ่ายเอง _____

หน.งานประชาสัมพันธ์ วิเทศสัมพันธ์ และกิจกรรมพิเศษ

เสนอ รองคณบดีฝ่ายบริหารและสื่อสารองค์กร

เพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(ลงนาม)

รองคณบดีฝ่ายบริหารและสื่อสารองค์กร

วันที่ _____