

## แบบฟอร์มการขอใช้บริการถ่ายภาพเคลื่อนไหว

ชื่อ-สกุล.....

หน่วยงาน..... โทร.....

มีความประสงค์ขอใช้บริการถ่ายภาพเคลื่อนไหวเพื่อ

การเรียนการสอน รายวิชา.....

กิจกรรม/โครงการ.....

วัน/เวลา/สถานที่.....

.....

(.....)

ผู้ขอใช้บริการ

วันที่ ..... / ..... / ..... เวลา ..... น.

.....

(.....)

ผู้อนุมัติ

วันที่ ..... / ..... / ..... เวลา ..... น.

ความพึงพอใจของผู้ขอใช้บริการ

( ) ดีมาก

( ) ดี

( ) ปานกลาง

( ) พอใช้

( ) ต้องปรับปรุง

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

(.....)