

แบบฟอร์มการขอรับบริการงานอัดสำเนา
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา 25.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....

สังกัดโปรแกรมวิชา..... เบอร์ติดต่อ

มีความประสงค์ขอรับบริการดังนี้

ประเภทของบริการ

งานอัดสำเนา

ชนิดของกระดาษที่ใช้

กระดาษขาวสั้น A4

กระดาษขาวยาว F4

รูปแบบเอกสารที่ต้องการ

หน้าเดียว

หน้า – หลัง

*** (เอกสารหน้าเดียว จะใช้เฉพาะกรณีใบปะหน้าข้อสอบ และข้อสอบอัตนัยที่มีการเขียนคำตอบลงในกระดาษคำถามเท่านั้น)**

ลักษณะของเอกสาร

แนวการสอนวิชา (รหัส)..... จำนวน.....หน้า.....ชุด

ข้อสอบกลางภาควิชา (รหัส)..... จำนวน.....หน้า.....ชุด

ข้อสอบปลายภาควิชา (รหัส)..... จำนวน.....หน้า.....ชุด

การใช้ประโยชน์

ประกอบการเรียนการสอน

ภาคปกติ จำนวน.....หมู่เรียน จำนวนนักศึกษา.....คน

ภาค กศ.ปช. จำนวน.....หมู่เรียน จำนวนนักศึกษา.....คน

อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ต้องการใช้เอกสารในวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....น.

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับบริการ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ
(.....)

***** กรุณาระบุวันก่อนรับเอกสารล่วงหน้า 3 วัน