



คณะเทคโนโลยีคหกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

RAJAMANGALA UNIVERSITY OF TECHNOLOGY PHRA NAKHON

168 ถนนศรีอยุธยา แขวงวชิระ เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300 โทร. 02-665 3777 แฟกซ์: 02- 665 3800

แบบฟอร์มขอใช้บริการ Copy File Digital Photo

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหาร

ด้วยสังกัดฝ่าย/สาขา/งาน.....

มีความประสงค์ขอ Copy File Digital Photo ภาพโครงการ/กิจกรรม.

- | | |
|--------|--------------------------|
| 1..... | จัดขึ้นเมื่อวันที่ |
| 2..... | จัดขึ้นเมื่อวันที่ |
| 3..... | จัดขึ้นเมื่อวันที่ |
| 4..... | จัดขึ้นเมื่อวันที่ |
| 5..... | จัดขึ้นเมื่อวันที่ |

เพื่อใช้ในกิจกรรม.....

โดยให้บันทึกไฟล์ดังกล่าวลงใน

- CD-R จำนวน.....แผ่น
- DVD จำนวน.....แผ่น
- THUMB DRIVE (ของผู้ขอใช้บริการ)

ทั้งนี้ได้มอบสิ่งบันทึกข้อมูลมาพร้อมกับใบขอใช้บริการนี้แล้ว และจะมารับในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ

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

ผู้ขอใช้บริการ

ส่วนที่ 2 : สำหรับงานประชาสัมพันธ์ ฝ่ายบริหาร คณะเทคโนโลยีคหกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหารเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

หัวหน้างานประชาสัมพันธ์

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

อนุมัติ

อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

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

