****.…...............

**แบบฟอร์มการขอดูภาพกล้องวงจรปิด**

หน่วยสารสนเทศและโสตทัศนศึกษา งานนโยบายและแผน และประกันคุณภาพการศึกษา

วันที่...............เดือน..................................พ.ศ...............

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..........................................................................ตำแหน่ง............................................................................

สังกัด..........................................................................................................โทรศัพท์............................................................................

มีความประสงค์จะขอดูภาพกล้องวงจรปิดบริเวณ..................................................................................................................................

ในช่วงเวลา.................วันที่.............เดือน.....................พ.ศ........... ถึง เวลา.................วันที่.............เดือน.....................พ.ศ...........

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ...........................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ.............................................ผู้ขอ ลงชื่อผู้รับรอง.............................................อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้างาน/หัวหน้าสำนักวิชา  
 (.............................................) (.............................................)

|  |  |
| --- | --- |
| **เรียน คณบดีคณะอุตสาหกรรมเกษตร/ เลขานุการคณะฯ**  เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ทั้งนี้ระบบดังกล่าว  🖵 พร้อมใช้งาน 🖵 ไม่พร้อมใช้งาน  เนื่องจาก..............................................................................  ............................................................................................  ลงชื่อ.....................................................................  (...........................................................)  วันที่...............เดือน........................พ.ศ............... | **ผู้อนุมัติ** |
| 🖵 อนุมัติ 🖵 ไม่อนุมัติ  เนื่องจาก.................................................................  ..............................................................................    ลงชื่อ......................................................................  (...........................................................)  วันที่...............เดือน........................พ.ศ............... |

**การปฏิบัติ**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ลงชื่อ.............................................เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.............................................ผู้ขอ  
 (.............................................) (.............................................)

วันที่........เดือน................พ.ศ............... วันที่........เดือน................พ.ศ...............