****.…...............

**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 🖵 ไม่อนุมัติเนื่องจาก............................................................................................................................................... ลงชื่อ......................................................................(...........................................................)วันที่...............เดือน........................พ.ศ............... |

**การปฏิบัติ**

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

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

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

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

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