



แบบฟอร์มการจัดทำคลิพวิดีโอ/คลิพข่าว

งานบริหารสื่อใหม่ กองสื่อสารองค์กร

วันที่.....

1. ข้อมูลหน่วยงานที่ใช้บริการ

คณะ/หน่วยงาน.....

สาขาวิชา/สังกัดงาน..... โทรศัพท์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... เบอร์ภายใน.....

2. ลักษณะการจัดทำ

คลิพวิดีโอ คลิพข่าว อื่นๆ.....

3. รายละเอียดการจัดทำ

เรื่อง(ที่จัดทำ).....ความยาว.....นาที

วันที่ดำเนินการ.....เวลา.....น.

สถานที่ดำเนินการ.....

รูปแบบการจัดทำ (เนื้อหาที่จะนำเสนอ).....

.....

.....

.....

แนบรายละเอียดเพิ่มเติม แนบไฟล์ข้อมูลทาง cci@rmutp.ac.th

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอใช้บริการ

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าหน่วยงาน

