

แบบฟอร์มขอคืนที่ภาพกล้องวงจรปิด
วิทยาลัยนวัตกรรมการสื่อสารสังคม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอคืนที่ภาพกล้องวงจรปิด

เรียน รองคณบดีฝ่ายแผนและพัฒนาคุณภาพ

ข้าพเจ้า.....

หมายเลขบัตรประชาชน.....

เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอดูภาพจากกล้องวงจรปิดจากวิทยาลัย
นวัตกรรมการสื่อสารสังคมบริเวณ.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ช่วงเวลา.....ถึงเวลา.....

เหตุผล (กรุณากรอกโดยละเอียด)

.....

.....

.....

ข้าพเจ้า จักนำข้อมูลจากกล้องวงจรปิดที่ได้ทำการขอนี้ไปใช้
เพื่อ.....

และขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

สำหรับผู้ยื่นคำขอ

ตามที่ ข้าพเจ้าได้ขอตรวจสอบบันทึกภาพกล้อง
วงจรปิดของวิทยาลัยนวัตกรรมการสื่อสารสังคม นั้น

ข้าพเจ้าได้รับการดูบันทึกภาพกล้องวงจรปิดเป็นที่
เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน รองคณบดีฝ่ายแผนและพัฒนาคุณภาพ

เนื่องด้วย

ขอคืนที่ภาพกล้องวงจรปิด ของวันที่.....

ช่วงเวลา.....ถึงเวลา.....

ตามเหตุการณ์ที่ได้แจ้งข้างต้น

เห็นควรพิจารณา

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิริรัฐ ภัคศิรินชิต)

ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายแผนและพัฒนาคุณภาพ

สำหรับผู้ขอใช้บริการ

แบบประเมินผลการให้บริการ

ขอความร่วมมือจากผู้รับบริการ โปรดกรอกแบบ
ประเมินผลการให้บริการโดยสแกน QR Code เพื่อทาง
ฝ่ายงานอาคารสถานที่ใช้เป็นข้อมูลสำหรับการปรับปรุง/
พัฒนาการให้บริการต่อไป

