



**ฟอร์มการขอรับบริการงานพัฒนานวัตกรรมการเรียนรู้**

**สำนักคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม**

**ข้อมูลผู้ขอรับบริการ**

□ บุคลากร □ นิสิต □ บุคลภายนอก

**ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้**

ซื่อ-สกุล............................................................................... สังกัด ...............................................................................

เลขหมายโทรศัพท์ติดต่อ....................................................... อีเมล์ ................................................................................

**รายการที่ประสงค์จะขอรับบริการ**

**ด้านการจัดขอจัดสรรพื้นที่เผยแพร่สื่อ digital และบัญชีผู้ใช้งาน**

□ สื่อการเรียนการสอนออนไลน์ (E-learning) □ แหล่งเรียนรู้เสมือนจริง 360 องศา

□ สื่อหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ Digital Book □ อื่น ๆ ....................................................

**ด้านการขอความร่วมมือผลิตและพัฒนาสื่อ Digital**

□ สื่อการเรียนการสอนออนไลน์ (E-learning) □ แหล่งเรียนรู้เสมือนจริง 360 องศา

□ สื่อหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ Digital Book □ อื่น ๆ ....................................................

**ด้านการขอรับบริการการจัดฝึกอบรมคอมพิวเตอร์เชิงปฏิบัติการหลักสูตร**

□ สื่อการเรียนการสอนออนไลน์ (E-learning) □ แหล่งเรียนรู้เสมือนจริง 360 องศา

□ สื่อหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ Digital Book □ อื่น ๆ ....................................................

**ด้านการขอรับบริการให้คำปรึกษาผลิตสื่อ Digital**

□ สื่อการเรียนการสอนออนไลน์ (E-learning) □ แหล่งเรียนรู้เสมือนจริง 360 องศา

□ สื่อหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ Digital Book □ อื่น ๆ ....................................................

**ด้านการขอรับบริการซอฟแวร์ผลิตสื่อ Digital**

□ สื่อการเรียนการสอนออนไลน์ (E-learning) □ แหล่งเรียนรู้เสมือนจริง 360 องศา

□ สื่อหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ Digital Book □ อื่น ๆ ....................................................

**การขอรับบริการด้านอื่น (โปรดระบุ)**...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ลงชื่อผู้ขอรับบริการ ...................................................................... ลงชื่อเจ้าหน้าที่ .............................................................

(....................................................................) (..........................................................)

วันที่ขอรับบริการ ................../.................../................. วันที่ดำเนินการ ............../.................../.................