



แบบการขอใช้บริการทางการศึกษา
ศูนย์บริการนักศึกษาพิการ งานบริการและสวัสดิการนักศึกษา
กองกิจการนักศึกษามหาวิทยาลัยรามคำแหง

ชื่อ.....นามสกุล.....คณะ.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....ประเภทความพิการ.....

สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....โทรศัพท์.....ID-LINE/FACEBOOK.....

มีความประสงค์จะใช้บริการ

ตั้งแต่วันที่.....น. ถึงเวลา.....น. วันที่...../...../.....

1. คอมพิวเตอร์ จำนวน.....ชั่วโมง

2. ตำราเรียนอักษรเบรลล์ จำนวน.....กระบวนวิชา คือ.....

3. File Word จำนวน.....กระบวนวิชา คือ.....

4. File Braille จำนวน.....กระบวนวิชา คือ.....

5. ขอข้อสอบเป็นอักษรเบรลล์ จำนวน.....กระบวนวิชา คือ.....

ภาคเรียน.....ปีการศึกษา.....

6. สำเนาคำบรรยาย VCD/ MP3 จำนวน.....กระบวนวิชา คือ.....

7. อาสาสมัครอ่านหนังสือให้ฟัง/อ่านลงเทป จำนวน.....กระบวนวิชา คือ.....

8. ขอรับบริการช่วยเหลือและอำนวยความสะดวกในการสอบได้ ใช้คอมพิวเตอร์แบบพกพา (Notebook)

กรรมการอ่านข้อสอบและเขียนคำตอบ ข้อสอบอักษรเบรลล์ อื่นๆ

9. ยืมสื่อการเรียนการสอน

ประเภท VCD MP3 หนังสือเสียงเดซี เทปคำบรรยาย หนังสืออักษรเบรลล์

อื่นๆ.....

ชื่อกระบวนวิชา.....

วันที่ยืม.....วันที่ส่งคืน.....ผู้รับคืน.....

วันที่รับงาน...../...../.....เวลา.....น.

10. ขอใช้บริการอื่นๆ.....

| | | |
|--|--|--|
| (ลงชื่อ).....ผู้รับเรื่อง/...../..... | (ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้/...../..... | (ลงชื่อ).....ผู้ให้บริการ/...../..... |
|--|--|--|