

แบบการขอสำเนารายการวิทยุกระจายเสียง

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล.....หน่วยงาน.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์ : ที่ทำงาน.....ที่บ้าน.....เคลื่อนที่.....
E – mail :

2. ความประสงค์ในการขอสำเนารายการวิทยุกระจายเสียง

● กลุ่มรายการที่สนใจ

- ☐ รายการของกลุ่มที่ 1 (4 แผ่น) ☐ รายการของกลุ่มที่ 2 (3 แผ่น)
☐ รายการของกลุ่มที่ 3 (3 แผ่น) ☐ รายการของกลุ่มที่ 4 (3 แผ่น)
☐ รวมทุกกลุ่มรายการ (13 แผ่น)

● เฉพาะรายการที่สนใจ

- ☐ กลุ่มที่ 1 ☐ แผ่นที่ 1 ☐ แผ่นที่ 2 ☐ แผ่นที่ 3 ☐ แผ่นที่ 4
☐ กลุ่มที่ 2 ☐ แผ่นที่ 1 ☐ แผ่นที่ 2 ☐ แผ่นที่ 3
☐ กลุ่มที่ 3 ☐ แผ่นที่ 1 ☐ แผ่นที่ 2 ☐ แผ่นที่ 3
☐ กลุ่มที่ 4 ☐ แผ่นที่ 1 ☐ แผ่นที่ 2 ☐ แผ่นที่ 3

3. การจัดส่งแผ่นซีดี

- เดินทางมารับด้วยตนเองที่ทำการของมหาวิทยาลัย **ไม่มีค่าใช้จ่าย**ในการจัดส่ง
- ส่งทางไปรษณีย์ **มีค่าใช้จ่าย** ได้แก่ ค่ากล่องสำหรับบรรจุวัสดุและค่าจัดส่งตามน้ำหนักแบบไปรษณีย์

รับรอง

ทั้งนี้สำนักจะติดต่อแจ้งค่าใช้จ่ายให้ทราบภายหลังตามที่อยู่แจ้งไว้

4. การติดต่อสอบถามรายละเอียดหรือส่งแบบฟอร์มการขอสำเนาซีดีรายการ

- ทางไปรษณีย์ ฝ่ายบริการเผยแพร่ทางไกล สำนักการศึกษาต่อเนื่อง
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120
- ทางโทรศัพท์หมายเลข 0 2504 7711-2 และโทรสารหมายเลข 0 2503 3379
- ทาง E-mail : ceoffice@stou.ac.th