

แบบการขอสำเนารายการวิทยุกระจายเสียง

ประจำปีงบประมาณ 2560

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล.....หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์ : ที่ทำงาน.....ที่บ้าน..... เคลื่อนที่

E – mail :

2. ความประสงค์ในการขอสำเนารายการวิทยุกระจายเสียง

● กลุ่มรายการที่สนใจ

☐ รายการของกลุ่มที่ 1 (6 แผ่น)

☐ รายการของกลุ่มที่ 2 (2 แผ่น)

☐ รายการของกลุ่มที่ 3 (5 แผ่น)

☐ รายการของกลุ่มที่ 4 (6 แผ่น)

☐ รวมทุกกลุ่มรายการ (19 แผ่น)

● เฉพาะรายการที่สนใจ

☐ กลุ่มที่ 1 ☐ แผ่นที่ 1 ☐ แผ่นที่ 2 ☐ แผ่นที่ 3 ☐ แผ่นที่ 4 ☐ แผ่นที่ 5 ☐ แผ่นที่ 6

☐ กลุ่มที่ 2 ☐ แผ่นที่ 1 ☐ แผ่นที่ 2

☐ กลุ่มที่ 3 ☐ แผ่นที่ 1 ☐ แผ่นที่ 2 ☐ แผ่นที่ 3 ☐ แผ่นที่ 4 ☐ แผ่นที่ 5

☐ กลุ่มที่ 4 ☐ แผ่นที่ 1 ☐ แผ่นที่ 2 ☐ แผ่นที่ 3 ☐ แผ่นที่ 4 ☐ แผ่นที่ 5 ☐ แผ่นที่ 6

3. การจัดส่งแผ่นซีดี

● มารับด้วยตนเองที่ทำการของมหาวิทยาลัย **ไม่มีค่าใช้จ่าย**ในการจัดส่ง

● ส่งทางไปรษณีย์ **มีค่าใช้จ่าย** ได้แก่ ค่ากล่องสำหรับบรรจุวัสดุและค่าจัดส่งตามน้ำหนักแบบไปรษณีย์รับรอง
ทั้งนี้สำนักจะติดต่อแจ้งค่าใช้จ่ายให้ทราบภายหลังตามที่อยู่ที่แจ้งไว้

4. การติดต่อสอบถามรายละเอียดหรือส่งแบบฟอร์มการขอสำเนาซีดีรายการ

● ทางไปรษณีย์ ฝ่ายบริการเผยแพร่ทางไกล สำนักการศึกษาต่อเนื่อง

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

● ทางโทรศัพท์หมายเลข 0 2504 7711-2 และโทรสารหมายเลข 0 2503 3379

● ทาง E-mail : ceoffice@stou.ac.th