

แบบการขอสำเนารายการวิทยุกระจายเสียง

ประจำปีงบประมาณ 2561

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

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

2. ความประสงค์ในการขอสำเนารายการวิทยุกระจายเสียง

● กลุ่มรายการที่สนใจ

- [] รายการของกลุ่มที่ 1 (5 แผ่น) [] รายการของกลุ่มที่ 2 (4 แผ่น)
[] รายการของกลุ่มที่ 3 (4 แผ่น)

เฉพาะรายการที่สนใจ

- [] กลุ่มที่ 1 [] แผ่นที่ 1 [] แผ่นที่ 2 [] แผ่นที่ 3 [] แผ่นที่ 4 [] แผ่นที่ 5
[] กลุ่มที่ 2 [] แผ่นที่ 1 [] แผ่นที่ 2 [] แผ่นที่ 3
[] กลุ่มที่ 3 [] แผ่นที่ 1 [] แผ่นที่ 2 [] แผ่นที่ 3 [] แผ่นที่ 4

3. การจัดส่งแผ่นซีดี

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

รับรอง

ทั้งนี้สำนักงานจะติดต่อแจ้งค่าใช้จ่ายให้ทราบภายหลังตามที่อยู่แจ้งไว้

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