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 (5 แผ่น)

[ ] รายการของกลุ่มที่ 4 (5 แผ่น)

[ ] รวมทุกกลุ่มรายการ (17 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 [ ] แผ่นที่ 4 [ ] แผ่นที่ 5

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

3. การจัดส่งแผ่นซีดี

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

ทั้งนี้สำนักจะติดต่อแจ้งค่าใช้จ่ายให้ทราบภายหลังตามที่อยู่ที่แจ้งไว้

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