

แบบฟอร์มการให้บริการกลุ่มส่งเสริมการศึกษาทางไกล เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
(DLICT) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชุมพร เขต ๒
งานจัดประชุมทางไกล (Video Conference)

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

กลุ่ม.....

มีความประสงค์ ขอให้กลุ่มส่งเสริมการศึกษาทางไกล เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สพป.ชุมพร
เขต ๒ ดำเนินการให้บริการประชุมทางไกล Video Conference

วัตถุประสงค์การขอใช้บริการเพื่อ : จัดประชุม ร่วมประชุม

ผ่านระบบ Zoom Google Meet

อื่น ๆ (ระบุ)

หัวข้อการประชุม/อบรม เรื่อง.....

วัน - เวลา ที่ดำเนินการประชุม.....

ห้องที่จอง ห้องประชุม ๑ (ชั้น๒) ห้องประชุม ๒ (ชั้น ๑)
 ห้องประชุม ๓ (conference) ห้องประชุม ๔ (นิเทศ-เดิม)

จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม.....คน

กรณีเป็นผู้ร่วมประชุมกรณีระบุ Meeting ID และ Passcode

Meeting ID:

Passcode:

ลงชื่อ..... (ผู้แจ้ง)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

การดำเนินการของกลุ่มส่งเสริมการศึกษาทางไกลฯ (DLICT)

.....
.....

ผู้ดำเนินการให้บริการ

ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการศึกษาทางไกลฯ

.....
(.....)

(นางละออ สอนสุทธิ)

ตำแหน่ง.....

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

วันที่...../...../.....

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการศึกษาทางไกลฯ

วันที่...../...../.....