



คำร้องขอคุณภาพจากกล่องวงจรปิด มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี
หมายเลขบัตร..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

- บุคลากรมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย สังกัด (คณะ/สำนัก).....
- นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏเลย รหัส..... คณะ.....
- บุคคลทั่วไป

มีความประสงค์ขอคุณภาพจากกล่องวงจรปิด มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย เพื่อใช้.....

กรณี.....

บริเวณ..... ในวันที่.....

ช่วงเวลา.....

เอกสารแนบประกอบคำร้อง สำเนาบัตร..... จำนวน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

<p>ความเห็นผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>ผลการพิจารณาคำร้อง</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>
---	---

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผลการขอคุณภาพจากกล้องวงจรปิด มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

- พบเหตุการณ์ตามที่แจ้ง บริเวณ.....
- ไม่พบเหตุการณ์ตามที่แจ้ง เนื่องจาก.....
- ไม่มีบันทึกภาพ เนื่องจาก.....
- อื่น ๆ

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่
(.....)
...../...../.....