ศูนย์การเรียนรู้มหิดล
Mahidol Learning Center

เลขที่ : MLC 01 - 06
วันที่...../...../.....

**แบบฟอร์มการขอประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย**
**ศูนย์การเรียนรู้มหิดล กองกายภาพและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยมหิดล**
**หมายเลขโทรศัพท์ 02-849-4550 ต่อ 4550**

**ผู้ขอประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย**

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ..... .....โทร.....
❑ นักศึกษา ❑ บุคลากร คณะ/หน่วยงาน .....
วัตถุประสงค์เพื่อ .....
มีความประสงค์ที่ขอประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย เรื่อง .....
โดยมีข้อความดังนี้ .....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ขอประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่
(.....) (.....)

---

ศูนย์การเรียนรู้มหิดล
Mahidol Learning Center

เลขที่ : MLC 01 - 06
วันที่...../...../.....

**แบบฟอร์มการขอประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย**
**ศูนย์การเรียนรู้มหิดล กองกายภาพและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยมหิดล**
**หมายเลขโทรศัพท์ 02-849-4550 ต่อ 4550**

**ผู้ขอประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย**

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ..... .....โทร.....
❑ นักศึกษา ❑ บุคลากร คณะ/หน่วยงาน .....
วัตถุประสงค์เพื่อ .....
มีความประสงค์ที่ขอประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย เรื่อง .....
โดยมีข้อความดังนี้ .....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ขอประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่
(.....) (.....)