



บันทึกการให้บริการดูระบบโทรทัศน์วงจรปิดย้อนหลัง (CCTV)
ศูนย์การเรียนรู้มหิดล กองกายภาพและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยมหิดล
หมายเลขโทรศัพท์ 02-849-4550 ต่อ 4550

① รายละเอียดผู้แจ้ง

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาวหมายเลขที่ติดต่อได้สะดวก.....

นักศึกษา บุคลากร บุคคลทั่วไป คณะ/หน่วยงานรหัส ชั้นปี

มีความประสงค์ที่ขอดูระบบโทรทัศน์วงจรปิดย้อนหลัง เมื่อวันที่/...../..... เวลาประมาณน. ถึง น.

สาเหตุเนื่องจาก

.....

.....

* แนบสำเนาบัตรนักศึกษา/บัตรประชาชน/บัตรพนักงาน 1 ฉบับ *

ลงชื่อผู้ขออนุญาต

วันที่...../...../.....

ลงชื่อผู้รับแจ้ง

วันที่...../...../.....

② สำหรับเจ้าหน้าที่

ผลการให้บริการดูระบบโทรทัศน์วงจรปิดย้อนหลัง (CCTV)

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

ได้ให้ตรวจสอบดูระบบโทรทัศน์วงจรปิดย้อนหลัง (CCTV) ให้กับ นาย/นาง/นางสาว

ผลการตรวจสอบ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่...../...../.....