



สทส.08 แบบฟอร์มการขอใช้บริการ Adobe มหาวิทยาลัยรังสิต
สำหรับบุคลากรและนักศึกษา



ข้อมูลของผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

Name..... Surname.....

รหัสบุคลากร / รหัสนักศึกษาอีเมลล์

วิทยาลัย / คณะ / หน่วยงาน ห้องพัก (อาคาร / ชั้น / หมายเลขห้อง).....

ระยะเวลาที่มีความประสงค์ใช้งาน Adobe

☐ ตลอดปีการศึกษา ☐ อื่นๆ(โปรดระบุระยะเวลา).....

มีความประสงค์การใช้งาน Adobe (โปรดเลือกให้ตรงกับลักษณะการใช้งาน)

☐ อ่าน PDF อย่างเดียว ☐ อ่าน PDF และแก้ไข PDF ☐ สำหรับออกแบบกราฟิก, การแก้ไขรูปภาพ, การตัดต่อวิดีโอ

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

โดยข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2560 และแนวปฏิบัติของ
มหาวิทยาลัยรังสิตอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ

วันที่/...../.....

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าเห็นสมควรให้บุคคลดังกล่าวในการขอใช้บริการข้างต้น เพื่อใช้ภายในสำหรับงาน / การเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยรังสิต

ผู้บังคับบัญชา
(วิทยาลัย / คณะ / หน่วยงาน)

ลงชื่อ
(.....)
วันที่/...../.....

ผู้บังคับบัญชา / เจ้าหน้าที่รับเรื่อง
(สำนักบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ)

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ
(.....)
วันที่/...../.....