



1000

คณะเกษตรศาสตร์

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

เลขรับ 31ค

วันที่ 21 พ.ย. 2562

บันทึกข้อความ

โทร. ๑๘๑๘

เวลา 11.04.5

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ส่วนราชการ ฝ่ายหอสมุด สำนักวิทยบริการ

ที่ อว ๐๖๐๔.๑๐.๔/๖๓๖๕๒

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การอบรมการรู้สารสนเทศ

เรียน คณบดีคณะเกษตรศาสตร์

ด้วย งานบริการสารสนเทศ ฝ่ายหอสมุด สำนักวิทยบริการ ได้จัดให้บริการในการให้ความรู้ และคำแนะนำเกี่ยวกับการสืบค้นฐานข้อมูลทางงานวิจัย การทำรายงานและการเขียนบรรณานุกรม โดยได้จัดอบรมการรู้สารสนเทศ ณ ห้องบริการฐานข้อมูลออนไลน์ อาคารสารสนเทศสมจิตต์ยอดเศรษฐี

ในการนี้ สำนักวิทยบริการ ขอความอนุเคราะห์ในการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากร นักศึกษา ในหน่วยงานท่านทราบ หากประสงค์จะให้งานบริการสารสนเทศ สำนักวิทยบริการจัดอบรมให้ความรู้แก่นักศึกษา ท่านสามารถกรอกแบบฟอร์มขอใช้บริการได้ตามแบบฟอร์มที่แนบ และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวมะลิวัลย์ สีน้อย เบอร์ภายใน ๑๘๑๘ หรือ นายอนวัช กาทอง เบอร์ภายใน ๑๘๑๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อภิญญา สุริยา)

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการ

เรื่อง รอยโรคศพ
สำนักวิทยบริการ ขอประชาสัมพันธ์
ขออภัย
คณบดีคณะเกษตรศาสตร์

คณา.

นางกัญญา ธีระพงษ์ธนากร
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป
21 พ.ย. 62

- แก้ววรรณกิจภน.นศ.
- ปชช.รณภรณ์อินทงพ.โดยหัวกัน

อภิญญา สุริยา

21 พฤศจิกายน 2562

ใบขอใช้บริการงานส่งเสริมการรู้สารสนเทศ
สำนักวิทยบริการ

(1) สำหรับผู้ขอใช้บริการ

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์จัดอบรมการรู้สารสนเทศ อื่นๆ
เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการ
ข้าพเจ้า _____ สังกัด คณะ/หน่วยงาน _____ โทร. _____

มีความประสงค์ให้หน่วยงาน จัดอบรมการรู้สารสนเทศ/อื่นๆ ดังรายละเอียด ดังต่อไปนี้

วันที่ ที่ต้องการใช้บริการ _____ เวลา _____ จำนวนผู้เข้าอบรม _____
สถานที่ สำนักวิทยบริการ คณะ/หน่วยงานที่สังกัด _____

ลำดับ	รายการ	รายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หมายเหตุ
1. <input type="checkbox"/>	การใช้งานบริการห้องสมุด		
2. <input type="checkbox"/>	ฐานข้อมูลออนไลน์		
3. <input type="checkbox"/>	การใช้งานโปรแกรม Zotero		
4. <input type="checkbox"/>	การเขียนบรรณานุกรม		
5. <input type="checkbox"/>	อื่นๆ		

ลงชื่อ _____ ผู้ขอใช้บริการ
(_____)
วันที่/เวลา _____

(2) สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ขอใช้บริการ
ผลการตรวจสอบ ดังนี้
 สามารถจัดอบรมได้ตามวัน เวลาและสถานที่ที่ขอใช้บริการ
 ไม่สามารถจัดอบรมได้ตามวัน เวลาและสถานที่ที่ขอใช้บริการ และเปลี่ยนแปลงเป็น _____
 อื่นๆ _____

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบ
(_____)
วันที่/เวลา _____

ผู้อนุมัติ
(_____)
วันที่ _____