สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

แบบฟอร์มการบริการโสตทัศน์และโสตทัศนูปกรณ์

ประจำเดือน .....พ.ศ.....

ที่	วัน/เดือน/ปี	ชื่อ - สกุล ผู้ใช้บริการ	รหัสนักศึกษา	คณะ	สาขาวิชา