



## แบบฟอร์มขอรับบริการขยายตัวอักษร

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ชื่อ - นามสกุล .....  อาจารย์  เจ้าหน้าที่  นิสิต

ผลิตขยายตัวอักษร Font ..... ขนาดตัวอักษร ..... จำนวน ..... เรื่อง ดังนี้

๑. .... จำนวน ..... ชุด
๒. .... จำนวน ..... ชุด
๓. .... จำนวน ..... ชุด
๔. .... จำนวน ..... ชุด
๕. .... จำนวน ..... ชุด

รับงานวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ผู้ขอรับบริการ  
...../...../.....

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ผู้ให้บริการ  
...../...../.....

---

### ข้าพเจ้าได้รับงานแล้วเรียบร้อย

เอกสารขยายตัวอักษร จำนวน ..... ชุด

ลงชื่อผู้รับงาน .....  
...../...../.....

**หมายเหตุ :** ระยะเวลาในการทำเอกสารขยายตัวอักษรขึ้นอยู่กับไฟล์งาน และจำนวนหน้า  
ท่านสามารถส่งแบบฟอร์ม ฯ พร้อมไฟล์งานมายัง E-mail : anotai@buu.ac.th โทร. ๒๕๓๒