



แบบฟอร์มบริการช่องทางการสื่อสาร หน่วยสื่อสารองค์กร งานประชาสัมพันธ์  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร. 043-363388

ชื่อ-สกุล ..... ตั้งกิตหน่วยงาน .....

หมายเลขติดต่อ ..... มีความประสงค์ขอใช้บริการ ดังต่อไปนี้

ช่องทางการสื่อสาร

<input type="checkbox"/> เว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์	<input type="checkbox"/> Social Media (Facebook)
<input type="checkbox"/> E-mail (Pop Mail)	<input type="checkbox"/> Digital Signage LED / TV Wall
<input type="checkbox"/> ไปสเตอร์ประชาสัมพันธ์	<input type="checkbox"/> การประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์มหาวิทยาลัย
<input type="checkbox"/> ประกาศเสียงตามสาย	<input type="checkbox"/> รายการวิทยุ FM 103
<input type="checkbox"/> รายการทีวี ช่อง NBT	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
<input type="checkbox"/> สิ่งที่มาด้วย .....	

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง      ลงชื่อ ..... ผู้รับเรื่อง

( ..... )

..... / ..... / .....      ลงชื่อ ..... ผู้ปฏิบัติ

ตำแหน่ง .....

.....กำหนด

รูปแบบสื่อประชาสัมพันธ์ Digital Signage

- ขนาด A3 (กว้าง 29.7 ซม. x ยาว 42 ซม.) แนวตั้ง หรือ
- ขนาด A3 (กว้าง 42 ซม. x ยาว 29.7 ซม.) แนวนอน

หมายเหตุ : โปรดแนบโครงการ ไฟล์ข้อมูลที่ออกแบบ JPEG ( และที่สามารถแก้ไขได้ PSD , AI \*ถ้ามี )

ล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ ก่อนวันจัดกิจกรรม / โครงการ  
ส่งที่ ฝ่ายสื่อสารองค์กร งานประชาสัมพันธ์ คณะแพทยศาสตร์  
อีเมล md19.pr@gmail.com โทร. 63388