



แบบฟอร์มการสมัครใช้งาน Microsoft DreamSpark

(กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ชื่อ * นามสกุล *

Name*.....Surname*.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา* ชั้นปีที่.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

E-Mail *(ของ Microsoft เช่นxx@hotmail.com,xx@outlook.com,xx@live.com เท่านั้น).....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้*.....

เงื่อนไขและข้อตกลงในการใช้งาน

ภายใต้ข้อกำหนดในการใช้งาน อนุญาตให้ผู้ใช้ดาวน์โหลดโปรแกรมเพื่อใช้ในการเรียนการสอนเท่านั้น โดยห้ามมิให้ผู้ใช้นำไปใช้ในเชิงพาณิชย์ไม่ว่าในกรณีใดๆ ก็ตาม

ยอมรับเงื่อนไข

ไม่ยอมรับเงื่อนไข

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

- **หมายเหตุ** :** 1. การสมัครใช้งาน Microsoft Dreamspark จำเป็นต้องใช้ E-Mail สำหรับยืนยันตัวตน การเข้าใช้งานซึ่งต้องใช้ E-Mail ของ Microsoft เท่านั้นเช่น xx@hotmail.com,xx@outlook.com,xx@live.com
2. กรุณายื่นแบบฟอร์มที่ งานบริการคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ อาคารเทคโนโลยีสารสนเทศ ชั้น 1 เบอร์โทรภายใน 2841-2847 และ 3999

ผู้รับเรื่อง

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ผู้อนุมัติ/ดำเนินการ

ผลการดำเนินการ

อนุมัติและดำเนินการ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....