

แบบตอบรับการอนุญาตสิทธิ์เผยแพร่ผลงานสร้างสรรค์ในคลังความรู้ดิจิทัล มก.

เจ้าของผลงาน \_\_\_\_\_ สังกัด \_\_\_\_\_ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตศรีราชา

ขอความกรุณา ระบุเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวก เพื่อการติดต่อประสานงาน

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ มือถือ \_\_\_\_\_ อีเมล \_\_\_\_\_

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องรูปแบบการเผยแพร่ผลงานบนเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

| ลำดับ | ชื่อบทความ | รูปแบบการอนุญาตสิทธิ์เผยแพร่ |                                  |                       |                                  |                                |            | หมายเหตุ |
|-------|------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------|----------|
|       |            | ไฟล์เอกสารฉบับเต็ม           |                                  | หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ |                                  | เผยแพร่<br>เฉพาะ<br>บรรณานุกรม | ไม่เผยแพร่ |          |
|       |            | เผยแพร่<br>ทันที             | เผยแพร่<br>ตั้งแต่ปี<br>(ระบุปี) | เผยแพร่ทันที          | เผยแพร่<br>ตั้งแต่ปี<br>(ระบุปี) |                                |            |          |
|       |            |                              |                                  |                       |                                  |                                |            |          |
|       |            |                              |                                  |                       |                                  |                                |            |          |
|       |            |                              |                                  |                       |                                  |                                |            |          |
|       |            |                              |                                  |                       |                                  |                                |            |          |
|       |            |                              |                                  |                       |                                  |                                |            |          |

จำนวน \_\_\_\_\_ เรื่อง

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

จำนวน \_\_\_\_\_ ไฟล์

( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ผู้อนุญาตสิทธิ์เผยแพร่ผลงาน

\*\*\* อนุญาตให้ทำซ้ำและตัดแปลงจากตัวเล่มเป็นไฟล์ดิจิทัล

วันที่ \_\_\_\_\_

\*\*\* อนุญาตให้เผยแพร่บนเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

ขอความกรุณาส่งแบบตอบรับ:นางสาวพรพรรณ เกิดจั่น งานห้องสมุด สำนักงานวิทยาเขตศรีราชา เบอร์ภายใน 666910

อีเมล:pornphan.ke@ku.th

