แบบฟอร์มขอใช้งานแอปพลิเคชัน Jipatype (Education)

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล) .....

สถาบันการศึกษา .....

อีเมล .....

เบอร์ติดต่อ .....

1. ข้าพเจ้าขอรับไฟล์ใบอนุญาต (.lcns) ตามแบบแผน 30 Days Unlimited ระยะเวลาการใช้งาน 30 วัน เพื่อใช้ในโครงการ: การศึกษาเล่าเรียนของข้าพเจ้า .....
2. ข้าพเจ้ารับทราบว่าข้าพเจ้าไม่สามารถใช้งานโปรแกรมพิวเตอรฟอนต์ที่จัดสรรโดยยแอปพลิเคชัน Jipatype เพื่อวัตถุประสงค์อื่นใดนอกจากที่ได้แจ้งไว้ตามข้อที่ 1
3. ข้าพเจ้ารับทราบว่าการพิจารณาในการออกไฟล์ใบอนุญาต (.lcns) ให้กับข้าพเจ้านั้นขึ้นอยู่กับทาง Jipatype แต่เพียงผู้เดียว
4. ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้งานแอปพลิเคชัน Jipatype ที่เหลืออยู่ หากมีข้อกำหนดใดที่ขัดแย้งกับที่เขียนไว้ในเอกสารนี้ ให้ยึดตามเอกสารนี้เป็นอันดับแรก

ลงชื่อ .....

วันที่ .....

เอกสารแนบ

- สำเนาบัตรนักศึกษาที่ยังไม่หมดอายุ

ส่งมาที่ jipatype@gmail.com