

แบบฟอร์มการขอใช้ห้องบรรยาย/ห้องเรียนรู้ด้วยตนเอง คณะเทคนิคการแพทย์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตใช้ห้องบรรยาย/ห้องเรียนรู้ด้วยตนเอง

เรียน ☐ รองคณบดี ☐ รองคณบดีฝ่ายวิจัย

ด้วยข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง ☐ อาจารย์ ☐ บุคลากร ☐ นักศึกษาชั้นปีที่ รหัสนักศึกษามีความประสงค์จะขอใช้ห้อง ☐ ห้องบรรยาย 1 (MT 307) ☐ ห้องบรรยาย 2 (MT 313) ☐ ห้องเรียนรู้ด้วยตนเอง

เพื่อใช้สำหรับ

ในวันที่

☐ ในเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา น. ถึง น.☐ นอกเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา น. ถึง น.

และขอใช้บริการโสตทัศนูปกรณ์ ดังนี้

☐ เครื่องฉายโปรเจ็คเตอร์ / Projector ☐ เครื่องขยายเสียง / Amplifier☐ เครื่องฉายข้ามศีรษะ / Overhead ☐ ไมโครโฟน / Microphone☐ เครื่องคอมพิวเตอร์ / Computer ☐ โน้ตบุ๊ก / notebook

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ)..... (ผู้ขอใช้บริการ)

(ลงชื่อ)..... (อาจารย์ที่ปรึกษา)

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแล

☐ ห้องดังกล่าวว่าง ☐ ห้องดังกล่าวไม่ว่าง

ในกรณีนอกเวลาราชการ ขอให้ผู้ให้บริการติดต่อขอรับกุญแจ

☐ รับกุญแจห้องบรรยาย 1 (MT307)☐ รับกุญแจห้องบรรยาย 2 (MT313)☐ รับกุญแจห้องเรียนรู้ด้วยตนเอง (MT302)

โดยมอบหมายให้.....

เป็นผู้รับผิดชอบดูแลความเรียบร้อยหลังใช้เสร็จ

ลงชื่อ ผู้เสนอ

(คุณโกสินทร์ ภูพุทธรักษา)

วันที่

เรียน

☐ อนุมัติ☐ ไม่อนุมัติ

เนื่องจาก

.....

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่