



แบบฟอร์มการขอใช้สถานที่อาคาร คณะวิทยาการจัดการ

เรื่อง ขออนุญาตใช้สถานที่
เรียน คณบดี คณะวิทยาการจัดการ

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....เบอร์ติดต่อ.....
สังกัด/สาขาวิชา.....คณะ.....มีความประสงค์ขอใช้ห้องประชุมดังนี้

ห้องประชุม	ห้องปฏิบัติการ	สถานที่	ห้องบรรยาย
<input type="checkbox"/> หลิวเลียน ๑๐๐ ที่นั่ง <input type="checkbox"/> หยางถาว ๑๐๐ ที่นั่ง <input type="checkbox"/> นานัส ๒๐๐ ที่นั่ง <input type="checkbox"/> ซานถัวร์ ๒๐ ที่นั่ง <input type="checkbox"/> ปินหลางซิง <input type="checkbox"/> ปฏิบัติการ	<input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ ๖๐๒ <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ ๖๐๓ <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ MAC <input type="checkbox"/> สตูดิโอ <input type="checkbox"/> อัดเสียง <input type="checkbox"/> ตลาดหุ่นจำลอง <input type="checkbox"/> บัญชี <input type="checkbox"/> ทัวร์จำลอง	<input type="checkbox"/> ลานน้ำพุ <input type="checkbox"/> ลานโถงชั้น ๑ <input type="checkbox"/> ลานโถงทางเข้า ๒	<input type="checkbox"/> ห้องเรียน ๒๓-..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....

เพื่อ ประชุม (โปรดระบุเรื่อง).....
 สัมมนา (โปรดระบุเรื่อง).....
 จัดการเรียนการสอน (โปรดระบุเรื่อง).....
 จัดกิจกรรม (โปรดระบุเรื่อง).....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ในเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา.....ถึงเวลา..... จำนวนผู้เข้าร่วม.....คน
 นอกเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา.....ถึงเวลา..... จำนวนผู้เข้าร่วม.....คน

อุปกรณ์ที่ใช้ ระบบเครื่องเสียง โปรเจคเตอร์ ไมค์ อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้สถานที่ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่..... /..... /.....	ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้สถานที่ (.....) ตำแหน่ง อาจารย์ที่ปรึกษา วันที่..... /..... /.....
------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

ความเห็น..... ลงชื่อ..... (.....) (ตำแหน่ง นักวิชาการโสตทัศนศึกษา)/..... /.....	ความเห็น..... ลงชื่อ..... (นายนาซีรี เต๊ะกาแซ) หัวหน้างานบริหารทั่วไป คณะวิทยาการจัดการ/..... /.....
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุญาต ลงชื่อ..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดุขฎิ นาคเรือง) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานคณบดี คณะวิทยาการจัดการ/..... /.....	<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นันทรัตน์ นามบุรี) คณบดี คณะวิทยาการจัดการ/..... /.....
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------