

**แบบฟอร์มการขอใช้ห้องประชุม/อุปกรณ์โสตทัศนศึกษา
งานโสตทัศนศึกษา โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์**

ข้าพเจ้า นางสาวกรวิกา สิวัดหานัง งาน ฝ่ายการพยาบาล ฝ่าย ฝ่ายการพยาบาล

มีความประสงค์ที่จะขอใช้ห้องประชุมและอุปกรณ์โสตฯ เพื่อ จัดโครงการ 5 ส.

ในวันที่ 24 สิงหาคม 2561 ตั้งแต่เวลา 08:30 น. ถึงวันที่ 24 สิงหาคม 2561 เวลา 16:30 น.

ขอใช้ : ห้องประชุมกองสุข(ห้องประชุมใหญ่) จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม 80 คน

อุปกรณ์โสตฯ : ขอรับการสนับสนุนอุปกรณ์โสตฯ

ลักษณะการจัดโต๊ะประชุม : ประชุม

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเสียงห้องประชุม
<input type="checkbox"/> ไมค์ตั้งโต๊ะประชุม จำนวน.....ตัว
<input type="checkbox"/> ไมค์ลอย จำนวน.....ตัว
<input type="checkbox"/> ไมค์สาย จำนวน.....ตัว | <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องฉายโปรเจ็คเตอร์ พร้อมจอ
<input type="checkbox"/> เครื่องฉายภาพ (Visualizer)
<input checked="" type="checkbox"/> เครื่องคอมพิวเตอร์ |
|---|---|

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวกรวิกา สิวัดหานัง)

(.....)

6 สิงหาคม 2561

...../...../.....

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

☒ อนุญาต ให้ใช้ ห้องประชุมกองสุข(ห้องประชุมใหญ่)

เห็นควร

รับทราบดำเนินการ

☐ ผู้ควบคุมเครื่องเสียง

(ลงชื่อ).....ผู้ควบคุมเครื่องเสียง

☐ ผู้ควบคุมคอมพิวเตอร์

(ลงชื่อ).....ผู้ควบคุมคอมพิวเตอร์

☐ ผู้จัดห้องประชุม

(ลงชื่อ).....ผู้จัดห้องประชุม

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ

(.....)