

## บันทึกข้อความ

		โทร
ที่		วันที่
เรื่อง	ขออนุญาตใช้ห้องผลิตสื่อการสอน	
เรียน	ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ	
	ข้าพเจ้า	หน่วยงาน
มีความ	ประสงค์จะขอใช้ห้องผลิตสื่อการสอน เพื่อใ	v
 วันที่	เดือนพ.ศ	ถึงวันที่เดือนพ.ศพ.ศ
	น.ถึงเวลาน. จำนวนเ ลขโทรศัพท์	ผู้เข้าใช้คน สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่
	จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุถ	ญาต
	ลง	าชื่อ
		()
	ลง	าซื่อ
		()
		(คณบดี,ผอ.สำนักฯ)
ความเ	ห็นของหัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ	ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการฯ
(	) เห็นควรอนุญาต	( ) อนุญาต
(	) ไม่เห็นควรอนุญาต	( ) ไม่อนุ้ญาต เนื่องจาก
เนื่องจา	าก	
ล	งชื่อ	ลงชื่อ
	()	()
	หัวหน้าสำนักงาน	ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการฯ
	///	/