

แบบฟอร์มขอใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์
สถาบันสหกิจศึกษาและพัฒนาสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ไทย-เยอรมัน

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง /นางสาว) _____ ตำแหน่ง _____

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ _____

ผู้ขอรับบริการ

☐ อาจารย์ / เจ้าหน้าที่ สังกัดคณะ/กอง _____ สาขา/งาน _____

☐ นักศึกษา รหัสประจำตัวนักศึกษา _____ คณะ _____ สาขาวิชา _____

มีความประสงค์ขอใช้

☐ ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์(ระบุจำนวน) _____ คน

เพื่อ _____

ครุภัณฑ์/อุปกรณ์ ที่ต้องใช้

☐ ชุดเครื่องเสียง ☐ จอ plasma เขียนได้

☐ อื่นๆ _____

เริ่มตั้งแต่ วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ ระหว่างเวลา _____ น. ถึง _____ น.

ถึง วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ ระหว่างเวลา _____ น. ถึง _____ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ _____

(_____)

ผู้ขอใช้

ลงชื่อ _____

(_____)

เจ้าหน้าที่

****หมายเหตุ**

- การขอยืมห้อง ให้ขอยืมล่วงหน้า 7 วัน

- กรณีผู้ยืมเป็นนักศึกษา ต้องให้อาจารย์ที่ปรึกษาลงนามรับรอง

<p>ได้ตรวจสอบแล้วในวันและเวลาดังกล่าว</p> <p><input type="checkbox"/> ว่าง <input type="checkbox"/> ไม่ว่าง</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>เหตุ.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>หมายเหตุ.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่</p>
--	--