

แบบฟอร์มการขอใช้ห้องในเวลาราชการ

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ฝ่าย/สาขาวิชา.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ขอใช้ห้อง ห้องบรรยายหมายเลข.....

ห้องปฏิบัติการหมายเลข.....

ห้องประชุม ชั้น.....

ห้องอื่นๆ ระบุ.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....น. ถึง.....น.

จำนวนผู้ใช้.....คน เพื่อ (บอกเหตุผล).....

โดยต้องการใช้อุปกรณ์ใดๆ ดังนี้.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ห้องว่าง

ห้องไม่ว่าง ให้ใช้ห้อง.....แทนห้องที่ขอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)