

ฝ่ายบริการทางการศึกษา เลขรับ..... วันที่.....เวลา.....
--



ฝ่ายบริการทางการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
แบบฟอร์มขอใช้ห้องเรียนคอมพิวเตอร์

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริการทางการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

ส่วนที่ 1 ผู้ขอรับบริการ	
---------------------------------	--

วันที่ขอรับบริการ วันที่..... เดือน..... ปี.....
 ชื่อผู้ขอรับบริการ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
 สังกัด..... ภาควิชา/ฝ่าย.....
 ตำแหน่ง..... โทรศัพท์..... ภายใน.....

มีความประสงค์ขอใช้ห้องคอมพิวเตอร์ ห้อง 306 ห้อง 310 อื่น ๆ

- การเรียนการสอนรายวิชา.....
- ประชุม / อบรม / สัมมนา เรื่อง.....
- อื่น ๆ (ระบุ)

ระยะเวลาในการขอใช้ห้อง ตั้งแต่วันที่..... เวลา..... ถึง วันที่..... เวลา.....

จำนวนผู้ใช้ห้อง คน

- อุปกรณ์ที่ขอใช้ เครื่องคอมพิวเตอร์ จำนวน.....เครื่อง LCD Projector
- ไมโครโฟน จำนวน.....ตัว
- อุปกรณ์อื่น ๆ (ระบุ)
- โปรแกรมที่ใช้งาน (ระบุ)

หมายเหตุ : กรณีการใช้งานโปรแกรมอื่น ๆ นอกเหนือจากโปรแกรมพื้นฐาน
 ที่มีอยู่แล้วผู้ขอใช้บริการจะต้องนำโปรแกรมมาให้เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลดำเนินการ
 ติดตั้งโปรแกรมก่อนวันใช้งานล่วงหน้า 7 วันทำการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ
 (.....)

ส่วนที่ 2 เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบการใช้ห้อง	
--	--

- ห้องว่าง ห้องไม่ว่าง เนื่องจาก.....

ห้องเรียนคอมพิวเตอร์ที่สามารถใช้ได้

- ห้องเรียนคอมพิวเตอร์ 306
- ห้องเรียนคอมพิวเตอร์ 310
- ห้องอื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
 (.....)

ส่วนที่ 3 หัวหน้าฝ่ายบริการทางการศึกษา	
---	--

- อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

เรียน คุณ.....

ดำเนินการ.....

ลงชื่อ
 (นางสาวประทุมทิพย์ สุขราษฎร์)
 หัวหน้าฝ่ายบริการทางการศึกษา