



แบบฟอร์มขอใช้ห้อง คณะสาธารณสุขศาสตร์

1. เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
สังกัด หลักสูตร/งาน..... สาขาวิชา..... คณะ/กอง.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... เบอร์โทรศัพท์ภายใน.....
มีความประสงค์ขอใช้ห้อง ☐ ห้องเรียน..... ☐ ห้องปฏิบัติการ..... ☐ ห้องประชุม.....
วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

วัตถุประสงค์ที่ใช้ในการใช้ห้อง

- () จัดสอนรายวิชา..... () จัดโครงการ/กิจกรรม.....
() จัดสอบรายวิชา..... () อื่น ๆ.....

กรณี ขอใช้ห้องประชุม ให้ระบุอุปกรณ์สื่อทัศนูปกรณ์

- () สายแปลงสัญญาณจากโปรเจคเตอร์ USB () ชุดไมค์ลอย จำนวน.....ชุด () กล้องสำหรับระบบออนไลน์
() สายแปลงสัญญาณจากโปรเจคเตอร์ HDMI () Computer () Laser Pointer
() สายแปลงสัญญาณจากโปรเจคเตอร์ Type-C () Notebook () โปรแกรมที่ใช้.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะขอบคุณยิ่ง

(.....)

วันที่.....

(ผู้ขอใช้ห้อง)

หมายเหตุ* : หากผู้ขอใช้ห้องเป็นนิสิต ขอความกรุณาให้อาจารย์ผู้ดูแลลงนามกำกับท้ายชื่อนิสิตด้วย

2. ความเห็นของผู้ดูแลห้อง () สามารถใช้ห้องได้ () ไม่สามารถใช้ห้องได้ เนื่องจาก..... ลงนาม..... (.....) วันที่.....	3. ความเห็นของผู้ตรวจสอบ (หัวหน้าสำนักงาน/หัวหน้างาน) () เห็นควรอนุมัติ () เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงนาม..... (.....) วันที่.....
4. คำสั่งของคณบดี () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงนาม..... (.....)	

หมายเหตุ** :

1. กรณีต้องการใช้สารเคมี วัสดุ เครื่องแก้ว ต้องแนบใบเบิก ยืม-คืน สารเคมี วัสดุ เครื่องแก้ว (PH-F04-L02) ด้วย
2. กรณีต้องการใช้ครุภัณฑ์ ต้องแนบใบยืม – คืน ครุภัณฑ์และวัสดุคงทนถาวร (PH-F04-L03) ด้วย
3. กรณีขออนุญาตใช้ห้องปฏิบัติการนอกเวลาทำการ จะต้องมีการขออนุญาตจากอาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ที่ปรึกษาดูแลควบคุมด้วย
4. ยื่นแบบฟอร์มขอใช้ห้อง ล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน