**แบบฟอร์มขอใช้ห้องบันทึกเสียง(ILC208)**

**คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี**

**คำชี้แจง**

1. การจัดลำดับของการให้บริการจะพิจารณาการเรียนการสอนของคณะก่อน

2. เวลาการให้บริการ 08.30 น.-16.30 น. ในวันและเวลาราชการ

3. นักศึกษาต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ประจำวิชา/ที่ปรึกษา ก่อนใช้งาน

**ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอใช้บริการ**

วันที่.................................................

ชื่อ............................................................................สาขาวิชา............................................................................

ต้องการขอใช้บริการ

 ใช้ห้องบันทึกเสียงเพื่อบันทึกเสียง (Listening Test)

 ใช้ห้องบันทึกเสียงเพื่อกิจกรรมอื่นๆ ระบุ..........................................................................................

...................................................................................................................................................................

ลงชื่อ....................................................ผู้ขอใช้บริการ

 (..................................................)

**ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน** วันที่....................................................

 ได้มีการดำเนินการตามที่นัดหมาย

 ไม่มีการดำเนินการตามที่นัดหมาย

 เนื่องจาก

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ลงชื่อ....................................................เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

 (..................................................)

หมายเหตุ - กรุณาส่งแบบฟอร์มที่งานโสตทัศนูปกรณ์ ห้อง ILC 209 (ตึกเขียว)เพื่อดำเนินการต่อ