



แบบฟอร์มขอใช้บริการห้องเรียน อาคารปฏิบัติการรวมคณะพยาบาลศาสตร์

ชื่อผู้ขอใช้ห้อง (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง/(นศ.ชั้นปี)
เบอร์ติดต่อ มีความประสงค์ขอใช้ (ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ในช่องห้อง
ที่ต้องการใช้)

ห้องเรียน	
<input type="checkbox"/> ห้องเรียน NU 201 (120 ที่นั่ง)	<input type="checkbox"/> ห้องเรียน NU 202 (80 ที่นั่ง)
<input type="checkbox"/> ห้องเรียน NU 203 (80 ที่นั่ง)	<input type="checkbox"/> ห้องเรียน NU 204 (80 ที่นั่ง)
<input type="checkbox"/> ห้องเรียน NU 205 (15 ที่นั่ง)	<input type="checkbox"/> ห้องเรียน NU 104 (ห้องเรียน PN) (50 ที่นั่ง)
อุปกรณ์ที่ต้องใช้	
<input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/> โปรเจ็คเตอร์
<input type="checkbox"/> เครื่องฉายภาพ 3 มิติ (VISUALIZER)	<input type="checkbox"/> เครื่องเสียงพร้อมไมโครโฟน
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)	

วัตถุประสงค์ (ชื่อกิจกรรม)

โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา/กิจกรรม/โครงการ คือ

ใช้ในวันที่ เวลา น. ถึงวันที่ เวลา น.

โดยมีผู้เข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ จำนวน คน

ลงชื่อ ผู้ขอใช้
...../...../.....

<p>เจ้าหน้าที่ดูแลห้องเรียน ตรวจสอบแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถใช้ห้องเรียนดังกล่าวได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถใช้ห้องได้ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>* กรณีขอใช้ห้องเรียนนอกเวลาราชการ</p> <p>เรียน คณบดี/รองคณบดี เพื่อโปรดพิจารณา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
---	--