

แบบฟอร์มขอใช้ห้อง
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

แบบ ภศ. 202

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1 เรียน

1.1 ด้วยข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) หมายเลขโทรศัพท์.....
 อาจารย์ ข้าราชการ นักศึกษาปีที่ รหัส
 มีความประสงค์จะขอใช้ห้องเพื่อ
 การเรียนการสอน/สอบรายวิชา.....
 อื่นๆ.....
 จำนวน.....คน
 ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ระหว่างเวลา.....

1.2 สถานที่ขอใช้ อาคารคณะเภสัชศาสตร์ ชั้น..... หมายเลข.....
 อาคารปฏิบัติการควบคุมประเมินคุณภาพ ชั้น..... หมายเลข.....
 อาคารส่วนปฐกฐาธรรม ชั้น..... หมายเลข.....
 อาคารเทคโนโลยีเภสัชกรรม ชั้น..... หมายเลข.....
 อาคารอื่นๆ.....

1.3 อุปกรณ์โสต LCD คอมพิวเตอร์ เครื่องกระจายเสียง อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบความเสียหายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในช่วงวันและเวลาดังกล่าวทุกกรณี

(.....)
ผู้ขอใช้

* กรณีนักศึกษาเป็นผู้ขอต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอนก่อนเสนอเรื่อง

<p>2 2.1 เรียน เลขานุการคณะ เพื่อโปรดพิจารณา <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ลงชื่อ..... (อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอน)</p>	<p>2.2 เลขานุการคณะ เพื่อโปรดพิจารณา <input type="radio"/> ห้องว่าง <input type="radio"/> ไม่ว่าง เพราะ..... ลงชื่อ..... (นายกานต์ สุขสงญาติ)</p>
<p>3 คำสั่ง เลขานุการคณะ <input type="radio"/> อนุญาต <input type="radio"/> ไม่อนุญาต..... <p style="text-align: right;">(ดร.ทวีวรรณ อินดา) เลขานุการคณะ</p></p>	<p>4 หัวหน้างานบริการและสนับสนุนเทคนิคฯ สารสนเทศ รับทราบดำเนินการอุปกรณ์โสต ดังกล่าว <p style="text-align: right;">..... (ผู้รับ) (นายเจลิชว ฝึกพลับ)</p></p>
<p>5 คุณกานต์ สุขสงญาติ ดำเนินการระบบปรับอากาศ, ระบบไฟฟ้า, Set เครื่องนาคาสำหรับการสอบ และระบบประตู <p style="text-align: right;">..... (ผู้รับ) (นายกานต์ สุขสงญาติ)</p></p>	<p>6 เจ้าหน้าที่ดูแลสถานที่ ได้รับรายละเอียดการเปิด - ปิดห้อง ดังกล่าว ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่ดูแลพื้นที่) (เจ้าหน้าที่ เวร - ยาม)</p>