



แบบฟอร์มการขอใช้ห้องอาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ผู้ขอใช้

ชื่อ - สกุล.....

สังกัด.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

2. วัตถุประสงค์การใช้

ประชุม.....จำนวน.....คน

อบรม/สัมมนา.....จำนวน.....คน

บริการวิชาการ.....จำนวน.....คน

จัดการเรียนการสอน วิชา.....จำนวน.....คน

3. วันที่และเวลาที่ขอใช้ห้อง

วันที่..... เวลา..... รวมจำนวน.....วัน

4. ห้องที่ขอใช้.....

5. อุปกรณ์ที่ขอใช้

คอมพิวเตอร์ (Computer)

เครื่องฉายแผ่นทึบ (Visualizer)

โปรเจ็คเตอร์ (Projector)

ไมโครโฟน (Microphone)

อื่นๆ.....

6. การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

เห็นควรให้ใช้ห้อง..... อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้ใช้ห้องเรียน

ผู้ตรวจสอบห้องเรียน

หัวหน้าสำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(.....)

(นายสรร กลิ่นวิจิต)

หัวหน้าสำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์