

แบบฟอร์มการจองใช้ห้องศึกษากลุ่ม ห้องสมุดคณะแพทยศาสตร์

กรณีพิเศษ : เกิน 3 ชั่วโมง

ชื่อผู้จองใช้ห้อง

สังกัด

เบอร์โทรแผนกงาน (สำหรับแจ้งข้อมูลตอบกลับ)

วัตถุประสงค์

ห้องศึกษากลุ่ม

GS1 GS2

วันที่ต้องการจอง

วันที่: ถึงวันที่:

เวลา

จองใช้ทั้งวัน (หากเลือกข้อนี้ ไม่ต้องเลือกช่วงเวลาด้านล่าง) 8:30 - 16:30 น. 8:30 - 20:30 น.

หรือระบุช่วงเวลา

<input type="checkbox"/> 08:30 - 09:30 น.	<input type="checkbox"/> 14:30 - 15:30 น.
<input type="checkbox"/> 09:30 - 10:30 น.	<input type="checkbox"/> 15:30 - 16:30 น.
<input type="checkbox"/> 10:30 - 11:30 น.	<input type="checkbox"/> 16:30 - 17:30 น.
<input type="checkbox"/> 11:30 - 12:30 น.	<input type="checkbox"/> 17:30 - 18:30 น.
<input type="checkbox"/> 12:30 - 13:30 น.	<input type="checkbox"/> 18:30 - 19:30 น.
<input type="checkbox"/> 13:30 - 14:30 น.	<input type="checkbox"/> 19:30 - 20:30 น.

**หมายเหตุ : ส่งแบบฟอร์มนี้ก่อนใช้ห้องจริงล่วงหน้า 1 วัน เพื่อการตรวจสอบจองใช้ห้องในระบบ

ผู้จองใช้ห้อง

วันที่.....

ผู้รับเรื่อง

วันที่.....

หมายเหตุเพิ่มเติม