



แบบฟอร์มการขอใช้ห้องอาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ผู้ขอใช้

ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

- อาจารย์แพทย์ สาขา .....  บุคลากร งาน/แผนก.....  
 นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ .....

2. วัตถุประสงค์การใช้ (ระบุกลุ่มเป้าหมาย)

- ประชุม .....  
 อบรม/สัมมนา.....  
 การเรียนการสอนวิชา.....  
 อื่นๆ .....

3. วัน-เวลาที่ขอใช้ห้อง

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

4. ห้องที่ขอใช้

- MD 601  MD 602  MD 603  MD 604  อื่นๆ(ระบุ).....

5. รูปแบบการจัดห้อง

- Class room.....ที่นั่ง  U-Shape ..... ที่นั่ง  
 Work shop ..... กลุ่ม กลุ่มละ.....ที่นั่ง

6. อุปกรณ์ที่ขอใช้

- คอมพิวเตอร์ (Computer)  เครื่องฉายแผ่นทึบ (Visualizer)  
 โปรเจคเตอร์ (Projector)  ไมโครโฟน (Microphone)  
 ไมโครโฟนประชุม (Conference Microphone)  
 อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ .....ผู้ขอใช้

(.....)

<p>การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p> <p>เห็นควรใช้ห้อง .....</p> <p>.....ผู้ตรวจสอบ</p> <p>(.....)</p>	<p>การอนุมัติการใช้ห้อง</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>(นางส่องนภา แก้วจรัส)</p> <p>หัวหน้าสำนักงานคณบดี</p>
---	---