

แบบฟอร์มจองและขอใช้บริการห้องคณะสัตวแพทยศาสตร์

**กลุ่มงานโครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อม
 คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

เลขที่
วันที่.....
เวลา.....

เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหารและทรัพยากรบุคคล ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกายภาพและสิ่งแวดล้อม
 ด้วย หน่วยงานหมายเลขโทรศัพท์

สถานภาพ: ผู้บริหาร อาจารย์ (บุคลากรสายวิชาการ) เจ้าหน้าที่ / พนักงาน (บุคลากรสายสนับสนุน)
 นักศึกษา อื่นๆ

มีความประสงค์ขอใช้ห้องคณะสัตวแพทยศาสตร์

วัตถุประสงค์ : ประชุม/สัมมนา การสอน รายวิชา
 กิจกรรม/โครงการ อื่นๆ

เริ่มใช้บริการ : วันที่ เวลา น. สิ้นสุดใช้บริการ: วันที่ เวลา..... น.

ห้องประชุม : ประชุม 1 ชั้น 3 ประชุม 2 ชั้น 3 ประชุม 3 ชั้น 3 (สงวนสิทธิ์ใช้งานสำหรับบุคลากร-เท่านั้น)
 ประชุมย่อย 1 ชั้น 3 ประชุมย่อย 2 ชั้น 3 ประชุมย่อย 3 ชั้น 4

ห้องบรรยาย : บรรยาย 1 ชั้น 4 บรรยาย 2 ชั้น 4 บรรยาย 3 ชั้น 4 บรรยาย 4 ชั้น 4
 บรรยาย 5 ชั้น 2 (ทุ่งใหญ่) บรรยาย 6 ชั้น 2 (ทุ่งใหญ่)

ห้องปฏิบัติการ : ปฏิบัติการ 1 ชั้น 4 ปฏิบัติการ 2 ชั้น 4 ปฏิบัติการ 3 ชั้น 4 ปฏิบัติการ 4 ชั้น 4
 ปฏิบัติการ 5 ชั้น 2 (ทุ่งใหญ่) ปฏิบัติการ 6 ชั้น 2 (ทุ่งใหญ่)
 ปฏิบัติการผ่าซากสัตว์เล็ก ปฏิบัติการผ่าซากปศุสัตว์

จำนวนผู้ใช้งาน : จำนวน 1-5 คน จำนวน 6-10 คน จำนวน 10-30 คน จำนวน 30 คน ขึ้นไป

กรณีมีค่าใช้จ่าย : ชำระค่ามัดจำครั้งราคา จำนวน บาท ชำระค่าทั้งหมด จำนวน บาท

หลักฐานชำระเงิน : สลิปโอนชำระเงิน จำนวน บาท หลักฐานชำระเงินอื่นๆ จำนวน บาท

ระบบสารสนเทศ : ใช้งานคอมพิวเตอร์ ใช้งานเครื่องเสียง และไมโครโฟน
 ใช้งานเครื่องฉายภาพ Projector อื่นๆ

บุคลากร : (ชำระโดยตรง ไม่รวมอัตราค่าบริการห้อง)

ผู้ควบคุมระบบ จำนวน คน จำนวนเงิน บาท แม่บ้านทำความสะอาด จำนวน คน จำนวนเงิน บาท

<p>1.ผู้ขอใช้บริการ: ลงชื่อ (.....) วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.</p>	<p>2.ผู้อนุมัติ: <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ (.....) วันที่ เดือน พ.ศ.</p>
--	--