



แบบฟอร์มการขออนุมัติใช้ห้องประชุม
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ชื่อผู้ขอใช้.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์ภายใน.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

ผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....วันที่ต้องการใช้.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอใช้ห้องประชุม

ที่	ห้อง	ชั้น จำนวนที่นั่ง	ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ต้องการ
1	PH101	ชั้น 1 จำนวน 50 ที่นั่ง	
2	PH123	ชั้น 1 จำนวน 13 ที่นั่ง	
3	PH504 (ห้องประชุมใหญ่ชั้น 5)	ชั้น 5 จำนวน 930 ที่นั่ง	
4	ห้องอื่นๆ.....	ระบุ.....	

เรื่อง/กิจกรรมที่ใช้.....

จำนวนผู้เข้าร่วม.....คน ใช้จากเวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

ขอใช้อุปกรณ์ดังนี้ เครื่องเสียง เครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องโปรเจคเตอร์ ไมโครโฟนสำหรับวิทยากร โฟโตเทียม อื่นๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ขออนุมัติใช้ห้องประชุมได้เข้าใจรายละเอียดและเงื่อนไขที่ระบุไว้ และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้

(.....)

วันที่...../...../.....

เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่...../...../.....

เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

.....

.....

ลงชื่อ.....เลขานุการคณะฯ

(.....)

วันที่...../...../.....

การพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

