



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานห้องปฏิบัติการฯ กลุ่มงานบริหาร คณะสาธารณสุขศาสตร์ โทรศัพท์ 043-719-868

ที่ อว 0605.18 (1.1) ๓๑๖๗

วันที่ ๔ เมษายน 2566

เรื่อง แจ้งเวียนขั้นตอนและแบบฟอร์มการขอใช้ห้องส่งเสริมสุขภาพ (ชั้น2)

เรียน ผู้บริหาร, คณาจารย์ และบุคลากรสายสนับสนุนทุกท่าน

ตามที่ คณะสาธารณสุขศาสตร์ ได้มีนโยบายในการส่งเสริมสุขภาพให้กับบุคลากรของหน่วยงานและได้มีการจัดสรรงบประมาณเพื่อจัดหาอุปกรณ์ในการออกกำลังกาย เพื่อเสริมสร้างสุขภาพที่ดีให้กับบุคลากรในหน่วยงาน โดยได้ติดตั้งเครื่องมือดังกล่าวที่ห้องส่งเสริมสุขภาพ บริเวณชั้น 2 นั้น เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อการดำเนินการ และเป็นไปตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

ในการนี้ งานห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ฯ จึงขอแจ้งเวียนขั้นตอนและแบบฟอร์มการขอใช้ห้องส่งเสริมสุขภาพ (ชั้น2) มายังทุกท่าน เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้กับทุกท่านสามารถดำเนินการปฏิบัติได้ถูกต้อง ตามขั้นตอน ตามเอกสารแนบท้ายนี้

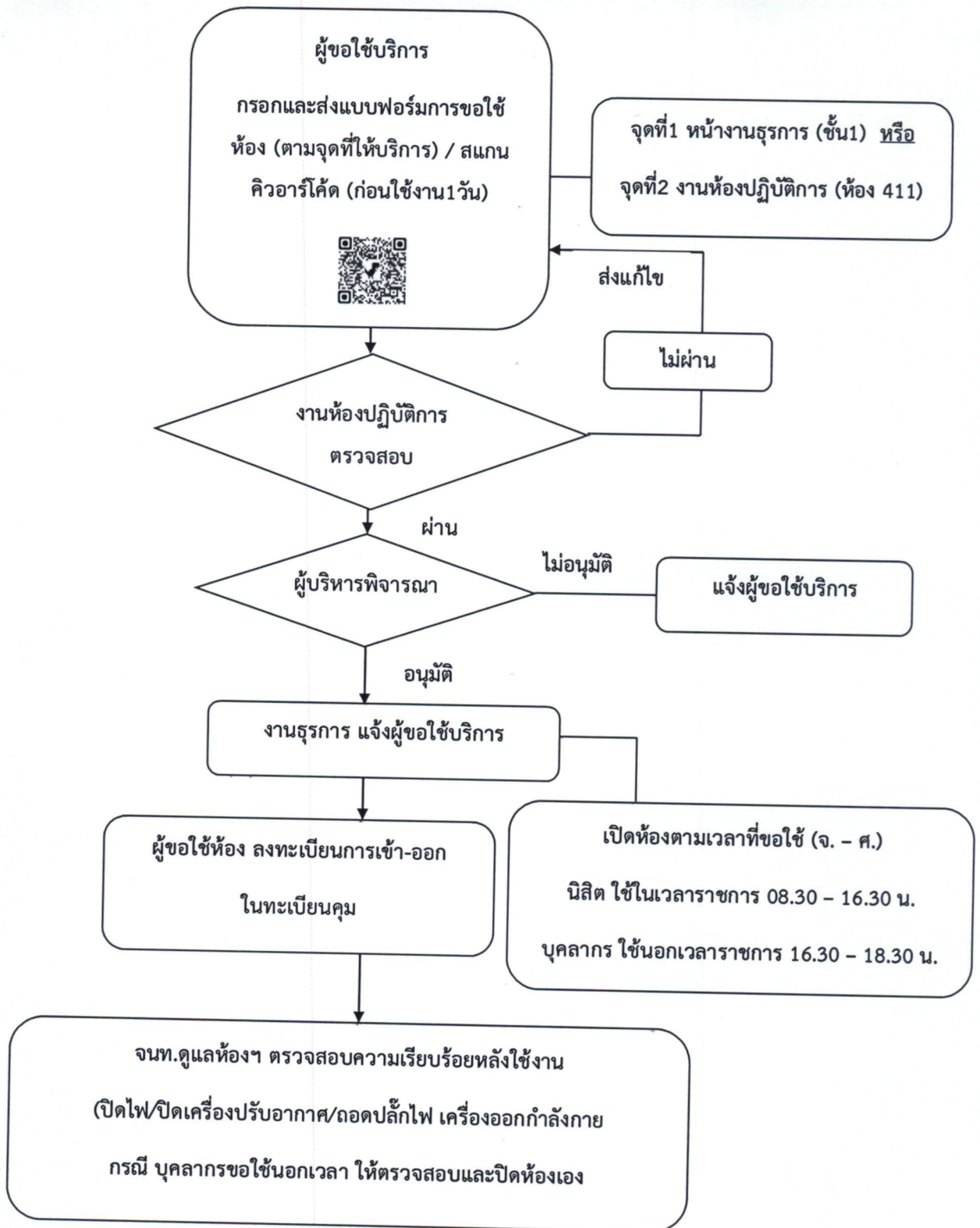
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ผศ.ดร.ประชุมพร เล่าห์ประเสริฐ)

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

ขั้นตอนการขอใช้ห้องส่งเสริมสุขภาพ (ชั้น2)





แบบขอใช้ห้องส่งเสริมสุขภาพ

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

โทร. 0-4371-9868 ต่อ 4500

Form:PH-P1

เลขที่เอกสาร.....

วันที่.....

เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....

หน่วยงาน..... E-mail.....

มีความประสงค์จะขอใช้เครื่องออกกำลังกายในห้องส่งเสริมสุขภาพเพื่อใช้ในงาน.....

ดังรายการต่อไปนี้

- () จักรยานเอนปั่น
- () จักรยานนั่งตรง
- () จักรยานวัดสมรรถนะระบบแอโรบิก
- () เครื่องวิ่งไฟฟ้า
- () ดัมเบล ขนาด 1 – 10 กิโลกรัม

เวลาให้บริการ : วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 8.30 - 16.30 น. (สำหรับนิสิต) และ เวลา 06.00-08.30 น. ,16.30 – 20.30 น. (สำหรับบุคลากร)

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี	รายการเครื่องออกกำลังกาย	เวลาเข้า	เจ้าหน้าที่	เวลาออก	เจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบห้องส่งเสริมสุขภาพแล้ว และจะขอปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด หากเกิดความเสียหายขึ้นกับเครื่องมือ และวัสดุอุปกรณ์ ในระหว่างที่ข้าพเจ้าใช้ห้องส่งเสริมสุขภาพ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบชดใช้ค่าเสียหายตามระเบียบ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้

(.....)

วันที่.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ห้องส่งเสริมสุขภาพ

ว่าง

ลงชื่อ.....

ไม่ว่าง

ความเห็นของคุณบดี

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....