

วัน/เดือน/ปี .....

เรื่อง ขออนุมัติใช้สถานที่สำหรับจัดกิจกรรม

เรียน ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายกิจการนักศึกษา

ข้าพเจ้า นาย / นางสาว ..... นามสกุล .....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....นักศึกษาของหลักสูตร.....

คณะแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ เบอร์โทร  
ติดต่อ..... มีความประสงค์ขออนุมัติใช้สถานที่ ห้อง.....  
ชั้น..... อาคาร..... เพื่อจัดกิจกรรม/โครงการ .....

(ดังรายละเอียดกิจกรรม/โครงการที่แนบมาด้วย) ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ระหว่างเวลา ..... น. ถึง ..... น. โดยมีผู้เข้าร่วมประมาณ .....คน

ทั้งนี้ ผู้ขออนุมัติใช้สถานที่จะดำเนินการจัดเตรียมสถานที่ จัดเก็บอุปกรณ์ ทำความสะอาดสถานที่ ก่อน  
และหลังใช้สถานที่ให้เรียบร้อยอย่างเคร่งครัด

มีความประสงค์ขอใช้ไฮสทัทอุปกรณ์ภายในสถานที่ ดังนี้

- เครื่องเสียง
- ไมโครโฟน
- เครื่องฉายวีดีทัศน์ (LCD Projector)
- เครื่องคอมพิวเตอร์ 1 ชุด (หรือโน้ตบุ๊ก 1 เครื่อง)
- เจ้าหน้าที่ควบคุมการใช้ไฮสทัทอุปกรณ์ 1 ท่าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติใช้สถานที่ในวันและเวลาดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงนาม .....

ลงนาม .....

(.....)

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์ประจำหลักสูตร

ผู้ขอใช้สถานที่

...../...../.....

...../...../.....

<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
ลงนาม .....
ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายกิจการนักศึกษา
...../...../.....