

ใบจองห้องประชุม/ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ อาคารศูนย์ภาษาและคอมพิวเตอร์

วันที่ เดือน พ.ศ. (วันที่เขียน)

1. ชื่อผู้จอง

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) หน่วยงาน.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์ E-mail address

2. ชื่อโครงการ (แนบสำเนาโครงการ 1 ฉบับ).....

3. ห้องประชุมที่ขอใช้บริการ

รายการห้องประชุม	จำนวน (คน)	ระบุอุปกรณ์ที่ต้องการใช้บริการ
<input type="checkbox"/> ห้องประชุม 1 ชั้น 4	..... (จุ 144 คน)	<input type="checkbox"/> โปรเจคเตอร์ <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> ไมค์ลอย <input type="checkbox"/> โฟเดียม <input type="checkbox"/> ไมค์ - โต๊ะผู้บรรยาย
<input type="checkbox"/> ห้องประชุม 2 ชั้น 4	..... (จุ 144 คน)	<input type="checkbox"/> โปรเจคเตอร์ <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> ไมค์ลอย <input type="checkbox"/> โฟเดียม <input type="checkbox"/> ไมค์ - โต๊ะผู้บรรยาย
<input type="checkbox"/> ห้องคอมพิวเตอร์	...../..... คน	<input type="checkbox"/> โปรเจคเตอร์ <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> ไมค์ลอย <input type="checkbox"/> Software.....
<input type="checkbox"/> ห้องคอมพิวเตอร์	...../..... คน	<input type="checkbox"/> โปรเจคเตอร์ <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> ไมค์ลอย <input type="checkbox"/> Software.....
<input type="checkbox"/> อื่นๆ		

4. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ประชุม เรื่อง.....

สัมมนาและฝึกอบรม เรื่อง

เยี่ยมชม : โปรดระบุ ชื่อหน่วยงานที่มาเยี่ยมชม

ขอเข้าเยี่ยมชมเรื่อง.....

หน่วยงาน/ห้องปฏิบัติการที่ขอเยี่ยมชม.....

ระบุลักษณะกลุ่มผู้ใช้งานห้องประชุม

ผู้บริหาร

หน่วยงานภายนอก

หน่วยงานภายใน

5. วันที่ใช้งาน..... เวลาที่เริ่มประชุม..... เวลาที่เลิกประชุม

6. ขอรับบริการรายการอาหารจากสำนักวิทยา ดังนี้ (ราคาตามที่เสนอโครงการ ขอเลือกรายการอาหารจากเมนูอาหารจากเจ้าหน้าที่ได้)

รายการห้องประชุม	จำนวน (คน)	ราคา/มื้อ/คน	จำนวนมื้อ/วัน
<input type="checkbox"/> อาหารกลางวัน	..... คน	<input type="checkbox"/> 120 บาท <input type="checkbox"/> 100 บาท	<input type="checkbox"/> 1 มื้อ <input type="checkbox"/> 2 มื้อ
<input type="checkbox"/> อาหารว่าง	..... คน	<input type="checkbox"/> 30 บาท <input type="checkbox"/> 25 บาท	<input type="checkbox"/> 1 มื้อ <input type="checkbox"/> 2 มื้อ
<input type="checkbox"/> น้ำดื่มอริท		<input type="checkbox"/> ขวดเล็ก <input type="checkbox"/> ขวดใหญ่	จำนวน .....โหล

5. ในกรณีที่ต้องการเก้าอี้ หรืออุปกรณ์อื่นที่ใช้ในห้องประชุมกรุณาแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน

ลงชื่อ..... ผู้ขอใช้บริการ / แทน

(.....)

ตรวจสอบแล้ว สามารถให้บริการได้

ตรวจสอบแล้ว ไม่สามารถให้บริการได้

(นายอนพัช คุโณคม)

เจ้าหน้าที่ควบคุมห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์

อนุญาต

ไม่อนุญาต/เหตุผล.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อำนาจ ทองขาว)

ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ