

แบบฟอร์มการขอใช้ห้องและสถานที่โรงเรียนอนุบาลและประถมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอใช้ห้องและสถานที่ ดังนี้

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ห้องประชุม อาคารปฏิบัติการช่างน้อย | <input type="checkbox"/> ห้องกิจกรรมระดับชั้นประถมศึกษา |
| <input type="checkbox"/> พื้นที่บริเวณโรงอาหาร อาคารปฏิบัติการช่างน้อย | ชั้น 2 อาคารเรียน infinity |
| <input type="checkbox"/> โถงกลาง ชั้น 1 อาคารเรียน infinity | <input type="checkbox"/> ห้องสมุด ชั้น 1 อาคารเรียน infinity |
| <input type="checkbox"/> ห้องกิจกรรมระดับชั้นอนุบาล | <input type="checkbox"/> ห้องสมุด ชั้น 2 อาคารเรียน infinity |
| ชั้น 2 อาคารเรียน infinity | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... |

เพื่อใช้ในการ ประชุม อบรม จัดกิจกรรมการเรียนการสอน อื่น ๆ ระบุ.....

ในวันที่ เดือน..... พ.ศ ถึงวันที่ เดือน..... พ.ศ

ตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา น.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ต้องการ ใช้อุปกรณ์เสตท์ศนูปรกรณ์หรือครุภัณฑ์ | <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ ใช้อุปกรณ์เสตท์ศนูปรกรณ์หรือครุภัณฑ์ |
|--|---|

อุปกรณ์ที่ขอใช้

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ระบบเครื่องเสียงสำหรับจัดกิจกรรมกลางแจ้ง
หรือ ติดตั้งในห้องกิจกรรม | <input type="checkbox"/> ชุดลำโพงเคลื่อนที่ พร้อมไมโครโฟน |
| <input type="checkbox"/> โพรเจคเตอร์ (Projector) | <input type="checkbox"/> ไมโครโฟน (Microphone) |
| <input type="checkbox"/> โน้ตบุ๊ก (Notebook) | <input type="checkbox"/> โต๊ะหน้าขาว จำนวน ตัว |
| | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... |

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ) ผู้ขอใช้ห้องประชุม ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(นางสาวณัชชา ปกิจเพ็องฟู)

ตำแหน่ง

นักวิชาการโสตทัศนศึกษา

วันที่

วันที่

(นายณัชช นามวงค์)

หัวหน้างานสนับสนุนการเรียนรู

วันที่

** ผู้ขอใช้ห้องประชุม แจ้งความประสงค์ขอใช้ห้องและสถานที่ อย่างน้อย 2 วัน ก่อนวันใช้ห้องและสถานที่ เพื่อให้เจ้าหน้าที่และแม่บ้านได้จัดเตรียมและทำความสะอาดห้องและสถานที่ได้ทันการ