



## แบบฟอร์มการขอใช้ห้องประชุมและห้องเรียน

หน่วยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์

วันที่.....

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอใช้ประชุม/กิจกรรม.....

- ห้องประชุม 1 ชั้น 2 อาคารบริหาร (ขนาด 26 ที่นั่ง)
- ห้องประชุม 2 ชั้น 4 อาคารบริหาร (ขนาด 10 ที่นั่ง)
- ห้องเรียน PH401 ชั้น 4 อาคารเรียนรวม (ขนาด 298 ที่นั่ง)

ในวันที่ .....จนถึงวันที่.....

ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม/กิจกรรม.....

### อุปกรณ์ที่ต้องการใช้

- คอมพิวเตอร์ชนิดพกพา (Notebook)  เครื่องฉายแผ่นทึบ  ไมค์ลอย
- อื่นๆ(ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ  
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(.....)