

## แบบฟอร์มการขอใช้ห้อง เฉพาะหลักสูตรที่คณะแพทยศาสตร์รับผิดชอบ

- อาคาร อปร     อาคาร แพทย์พัฒนา     อาคาร อานันทมหิตล  
 อื่นๆ (ระบุ).....

วันที่.....

เรียน รองคณบดีฝ่ายบริการวิชาการ

ด้วย ภาควิชา / หน่วยงาน.....มีความประสงค์จะขอใช้ห้องสำหรับ

- การเรียน     การสอบ ของนิสิตแพทย์ ชั้นปี.....(พร้อมแนบตารางเรียนมาด้วย)

หลักสูตร.....รายวิชา.....

ชื่อวิชา.....อาจารย์ผู้สอน.....

- การเรียน     การสอบ ของนิสิตปริญญาโท ปริญญาเอก ประกาศนียบัตร หลักสูตร.....

รายวิชา.....ชื่อวิชา.....

อาจารย์ผู้สอน.....

ในการนี้มีความประสงค์จะขอใช้ห้อง / สถานที่ .....

❖ จำนวนผู้เข้าร่วม ..... คน

❖ ในวันที่.....ตั้งแต่เวลา.....ถึงเวลา.....

พร้อมทั้งให้จัด.....

ได้มอบหมายให้(ผู้ประสานงาน).....โทร.....E-mail.....

ทั้งนี้ ขอใช้โสตทัศนอุปกรณ์ ดังต่อไปนี้ --

รายการ	จำนวน	รายการ	จำนวน
<input type="checkbox"/> เครื่องฉายสื่อประสม (LCD/DLP)		<input type="checkbox"/> จอดังพื้น	
<input type="checkbox"/> VISUALIZER		<input type="checkbox"/> บันทึกวีดิทัศน์	
<input type="checkbox"/> เครื่องคอมพิวเตอร์		<input type="checkbox"/> บันทึกวีดิทัศน์ พร้อมวงจรปิด	
<input type="checkbox"/> เครื่องขยายเสียงห้องประชุม		<input type="checkbox"/> บันทึกเสียงการประชุม	
<input type="checkbox"/> เครื่องขยายเสียงสนาม		<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่โสต ฯ	
<input type="checkbox"/> ไมโครโฟนยืน		<input type="checkbox"/> ช่างภาพ (ถ่ายภาพนิ่ง)	
<input type="checkbox"/> ไมโครโฟนไร้สาย		<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)	
<input type="checkbox"/> เลเซอร์พอยเตอร์			

จัดให้ได้ตามที่ระบุ.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าภาควิชา/หน่วยงาน

ไม่สามารถจัดให้ได้ เนื่องจาก.....

(.....)

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

ลงชื่อ..... หัวหน้างานบริการวิชาการ

ลงชื่อ..... รองคณบดีฝ่ายบริการวิชาการ