



แบบฟอร์มการขอใช้อาคารสถานที่และอุปกรณ์

วันที่ 05 เดือน มีนาคม พ.ศ 2567

ข้าพเจ้า นางสาว สำราญ พาสุข ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ สังกัดหน่วยงาน งานบริหารทรัพยากร หมายเลขโทรศัพท์ 0890104408

ขอใช้สถานที่ อพาร์ตเม้นท์ อาคารอเนกประสงค์

เพื่อใช้ในการ สำหรับให้บริการยืนยันตัวตนผู้รับบริการเพื่อรองรับการใช้บัตรประชาชน โดยโรงพยาบาลสหสิริชภาพต่ำบลอนอกเมือง (ห้องรับรอง ดำเนินงาน)

ในวันที่ 07 เดือน มีนาคม พ.ศ 2567 ถึงวันที่ 07 เดือน มีนาคม พ.ศ 2567

โดยมีผู้เช่าสถานที่ทั้งหมดจำนวน 50 คน

ขอใช้อุปกรณ์ ดังนี้

1. โต๊ะ

4.

2. เก้าอี้

5.

3.

6.

หากมีความเสียหายใด ๆ ซึ่งเกิดจากการใช้สถานที่และอุปกรณ์ในครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้หรือซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพเดิม

ได้ส่งรูปแบบการจัดสถานที่มาให้

ขอให้แนกอาคารสถานที่จัดวางรูปแบบตามความเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ สำราญ พาสุข

(นางสาว สำราญ พาสุข)

ผู้ขอใช้บริการ

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต

ความเห็น

ลงชื่อ

()

หัวหน้าแผนงานบริหารสินทรัพย์และจัดหารายได้



สัง อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ

สำเนาเจ้าของพื้นที่ หัวหน้าอาคารเจ้าของพื้นที่ หัวหน้าแผนกงานรักษาความปลอดภัย
 เจ้าหน้าที่ห้องเสตฯ หัวหน้าแผนกงานอาคารสถานที่

มอบหมายดำเนินการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขตสุรินทร์

รายงานการปฏิบัติงาน, ปัญหา/อุปสรรค

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปฏิบัติงาน

ผลการปฏิบัติงาน

ประเมินความพึงพอใจอยู่ในระดับ ดีมาก ดี พอดี น้อย ควรปรับปรุง

ลงชื่อ

ผู้ขอใช้บริการ (.....)

บันทึกสรุป

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าแผนกงานอาคารสถานที่

หมายเหตุ : งดใช้ไฟเมม ในการให้บริการ

ISSUE : 1

วันที่บังคับใช้ : 1 ก.ค. 59

FM30-05

หน้าที่ 2 / 2