



## แบบฟอร์มการขอใช้อาคารสถานที่และอุปกรณ์

วันที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ 2565

ข้าพเจ้า นาย วีระ ผนังทอง ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ สังกัดหน่วยงาน แผนกบริหารสินทรัพย์และจัดหารายได้  
หมายเลขโทรศัพท์ 0833870382  
ขอใช้สถานที่ ห้องชมพูนันทิพย์  
เพื่อใช้ในการ สัมมนากักยุงทางการแพทย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์(08.00น.เป็นต้นไป)  
ในวันที่ 04 เดือน มีนาคม พ.ศ 2565 ถึงวันที่ 06 เดือน มีนาคม พ.ศ 2565  
โดยมีผู้เข้าใช้สถานที่ทั้งหมดจำนวน 1000 คน

ขอใช้อุปกรณ์ ดังนี้

- |                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| 1. เจ้าหน้าที่ควบคุม | 4. เครื่องเสียง |
| 2. โน้ตบุ๊ค          | 5. ไมโครโฟน     |
| 3. โปรเจคเตอร์       | 6. ไมค์ล้อย     |

หากมีความเสียหายใด ๆ ซึ่งเกิดจากการใช้สถานที่และอุปกรณ์ในครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้หรือซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพเดิม  
 ได้ส่งรูปแบบการจัดสถานที่มาให้  
 ขอให้แผนกอาคารสถานที่จัดวางรูปแบบตามความเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ..... วีระ ผนังทอง  
( นาย วีระ ผนังทอง )  
ผู้ขอใช้บริการ

- ( ✓ ) อนุญาต  
( ) ไม่อนุญาต

ความเห็น .....

ลงชื่อ ..... นางสาวอุมพร เตงชู  
( นางสาวอุมพร เตงชู )  
หัวหน้าแผนกงานบริหารสินทรัพย์และจัดหารายได้



สั่ง  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เพราะ .....

สำเนาแจ้ง  หัวหน้าอาคารเจ้าของพื้นที่  หัวหน้าแผนกงานรักษาความปลอดภัย  
 เจ้าหน้าที่ห้องโสต ฯ  หัวหน้าแผนกงานอาคารสถานที่

มอบหมายดำเนินการ .....

ลงชื่อ .....

( ..... )

ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาเขตสุรินทร์

รายงานการปฏิบัติงาน,ปัญหา/อุปสรรค .....

.....  
.....

ลงชื่อ .....

( ..... )

ผู้ปฏิบัติงาน

ผลการปฏิบัติงาน .....

.....

ประเมินความพึงพอใจอยู่ในระดับ  ดีมาก  ดี  พอใช้  น้อย  ควรปรับปรุง

ลงชื่อ .....

ผู้ขอใช้บริการ ( ..... )

บันทึกสรุป .....

.....  
.....

ลงชื่อ .....

( ..... )

หัวหน้าแผนกงานอาคารสถานที่

หมายเหตุ : งดใช้โฟม ในการให้บริการ