



แบบฟอร์มการขอใช้อาคารสถานที่และอุปกรณ์

วันที่ 05 เดือน มีนาคม พ.ศ 2567

ข้าพเจ้า นางสาว สำราญ ผาสุข ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ สังกัดหน่วยงาน งานบริหารทรัพยากร หมายเลขโทรศัพท์

0890104408

ขอใช้สถานที่ อาคารอเนกประสงค์

เพื่อใช้ในการ สำหรับให้บริการยืนยันตัวตนผู้รับบริการเพื่อรองรับการใช้บัตรประชาชน

โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนอกเมือง (ห้องรับรอง ด่านหนา)

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

โดยมีผู้เข้าใช้สถานที่ทั้งหมดจำนวน 50 คน

ขอใช้อุปกรณ์ ดังนี้

1. โต๊ะ 4.
2. เก้าอี้ 5.
3. 6.

หากมีความเสียหายใด ๆ ซึ่งเกิดจากการใช้สถานที่และอุปกรณ์ในครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้หรือซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพเดิม

ได้ส่งรูปแบบการจัดสถานที่มาให้

ขอให้แผนกอาคารสถานที่จัดวางรูปแบบตามความเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ สำราญ ผาสุข

(..... นางสาว สำราญ ผาสุข)

ผู้ขอใช้บริการ

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต

ความเห็น

ลงชื่อ

(.....)

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