



## แบบฟอร์มการขอใช้อาคารสถานที่และอุปกรณ์

วันที่ 05 เดือน มีนาคม พ.ศ 2568

ข้าพเจ้า นาง นารีรัตน์ ศรีผ่องงาม ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ สังกัดหน่วยงาน แผนกวิชาบริหารบุคคลและนิติการ  
หมายเลขโทรศัพท์ 0854116274  
ขอใช้สถานที่ ห้องประชุมโภดกง 1  
เพื่อใช้ในการ คัดกรองไวรัสตับอักเสบ ของบุคลากร เวลา 08.00 น.  
ในวันที่ 06 เดือน มีนาคม พ.ศ 2568 ถึงวันที่ 06 เดือน มีนาคม พ.ศ 2568  
โดยมีผู้เข้าใช้สถานที่ทั้งหมดจำนวน 90 คน

ขอใช้อุปกรณ์ดังนี้

1. โน๊ตบุ๊ค

4.

2. เครื่องเสียงแบบพกพา

5.

3.

6.

- หากมีความเสียหายใด ๆ ซึ่งเกิดจากการใช้สถานที่และอุปกรณ์ในครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดเชยหรือซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพเดิม
- ได้ส่งรูปแบบการจัดสถานที่มาให้
- ขอให้แนบเอกสารสถานที่จัดวางรูปแบบตามความเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ นารีรัตน์ ศรีผ่องงาม  
( นาง นารีรัตน์ ศรีผ่องงาม )  
ผู้ขอใช้บริการ

- ( ) อนุญาต  
( ) ไม่อนุญาต

ความเห็น .....

ลงชื่อ .....  
( ..... )  
หัวหน้าแผนกวิชาบริหารสินทรัพย์และจัดหารายได้



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