



มหาวิทยาลัยเมดิคอลราชวิถี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

แบบฟอร์มการขอใช้อาคารสถานที่และอุปกรณ์

วันที่ 16 เดือน มิถุนายน พ.ศ 2568

ข้าพเจ้า นางสาว นิติยา พระพล ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ สังกัดหน่วยงาน งานบริการการศึกษา หมายเลขโทรศัพท์ 0858575848

ขอใช้สถานที่ ห้องชุมพันธ์พิพิธ

เพื่อใช้ในการ กิจกรรมบำบัดศรีสุขวัฒน์ศึกษา คทจ.68

ในวันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ 2568 ถึงวันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ 2568

โดยมีผู้เข้าใช้สถานที่ทั้งหมดจำนวน 700 คน

ขอใช้อุปกรณ์ดังนี้

1.

4.

2.

5.

3.

6.

หากมีความเสียหายใด ๆ ซึ่งเกิดจากการใช้สถานที่และอุปกรณ์ในครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดเชยหรือซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพเดิม

ได้ส่งรูปแบบการจัดสถานที่มาให้

ขอให้แนกอาคารสถานที่จัดวางรูปแบบตามความเหมาะสม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ นิติยา พระพล

(นางสาว นิติยา พระพล)

ผู้ขอใช้บริการ

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต

ความเห็น

ลงชื่อ

()

หัวหน้าแผนกวิชาบริหารสินทรัพย์และจัดหารายได้

ISSUE : 1

FM30-05

วันที่บังคับใช้ : 1 ก.ค. 59

หน้าที่ 1 / 2



สัง อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ

สำเนาเจ้าของ 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