แบบฟอร์มการขอใช้ห้อง

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ฝ่ายวิชาการ

สถานะ ○ เจ้าหน้าที่ภายใน หน่วยงาน.....

○ นิสิต — MD ชั้นปีที่..... / PMD ชั้นปีที่..... / ATM ชั้นปีที่.....
ป.โท ชั้นปีที่..... / ป.เอก ชั้นปีที่..... / อื่นๆ.....

ชื่อผู้ขอใช้.....รหัสนิสิต..... เบอร์ติดต่อ.....

ขอใช้ห้อง

○ ห้องประชุม .....

○ ห้องเรียน .....

○ ห้องสัมมนา .....

วัตถุประสงค์ของการใช้ห้อง.....

ใช้วันที่.....เดือน.....ปี.....เวลา.....

ถึงวันที่.....เดือน.....ปี.....เวลา.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการใช้ห้องแล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ จะเสร็จสิ้นภายในเวลาตามที่กำหนด พร้อมทั้งยินดีจะรับผิดชอบ/ชดใช้ต่อความเสียหายต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นในช่วงเวลาที่ข้าพเจ้าขอใช้โดยไม่มีข้อต่อรองใดๆ ทั้งสิ้น

○ **ยอมรับ** ○ **ไม่ยอมรับ**

ลงชื่อผู้ขอใช้	**ชื่อ อ.ที่ปรึกษา/ อ.ประจำสาขา /หัวหน้างาน**
.....	.....
(.....)	(.....)
...../...../.....	ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้ดูแล

ลงชื่อ.....

...../...../.....