



ศูนย์ศึกษาศยามคอมเพล็กซ์  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

แบบฟอร์ม

(Form : FM)

แบบขออนุมัติใช้ห้อง/ โสตทัศนอุปกรณ์  
และบริการจัดเลี้ยง สำหรับส่วนงานภายใน

รหัสเอกสาร : FM- SCEC- 002-1

ประกาศใช้: 1 กันยายน 2561

ปรับปรุงครั้งที่: 11

หน้า: 1

ชื่อ - นามสกุล..... ส่วนงาน.....

โทรศัพท์..... e-mail.....

BCUT.No.

วันที่รับเอกสาร.....

ผู้รับ..... เวลา..... น.

มีความประสงค์ขอใช้บริการห้อง ชั้น..... หมายเลขห้อง..... จำนวนที่นั่ง..... เพื่อ

การเรียนการสอน/ การสอบ รายวิชา.....

ประชุม.....

โครงการอบรม/ สัมมนา.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... เวลา..... น.

แบบจัดสถานที่  U Shape  Class Room  Theater  Group .....  แบบอื่นๆ.....  โต๊ะลงทะเบียน.....ตัว

โสตทัศนอุปกรณ์  LCD  Visualizer  ไมโครโฟนแบบสาย.....ตัว  ไมโครโฟนไร้สาย.....ตัว  ชุดประชุม.....ตัว

Tele Conference  กระดานไวท์บอร์ด.....บอร์ด  โฟเดียม  อื่นๆ.....

บริการจัดเลี้ยง  อาหารเช้า เวลา.....น. จำนวน.....ที่

อาหารว่างเช้า เวลา.....น. จำนวน.....ที่  อาหารกลางวัน เวลา.....น. จำนวน.....ที่

อาหารว่างบ่าย เวลา.....น. จำนวน.....ที่  อื่นๆ.....

เครื่องดื่มร้อน..... จำนวน.....ที่  เครื่องดื่มเย็น..... จำนวน.....ที่

อื่นๆ..... จำนวน.....ที่

หมายเหตุ.....

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ .....

(.....)

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

1. บันทึกความเห็นผู้บริหารส่วนงานผู้ขอใช้บริการ

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

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

2. บันทึกหัวหน้าศูนย์ศึกษาศยามคอมเพล็กซ์

.....

ลงชื่อ .....

(นางสุพัตรา ธิชัย)

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

3. บันทึกผู้บริหารที่กำกับดูแลศูนย์ศึกษาศยามคอมเพล็กซ์

.....

ลงชื่อ .....

(อาจารย์ สุภัสสรา วิภากุล)

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

4. คำสั่งอธิการบดี

.....

ลงชื่อ .....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุลักษณ์ ภัทรธรรมมาศ)

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