ศูนย์ศึกษาสยามคอมเพล็กซ์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน	แบบฟอร์ม (Form : FM) แบบขออนุมัติใช้ห้อง/ โสตทัศนูปกรณ์ สำหรับส่วนงานภายใน	**รหัสเอกสาร :** FM- SCEC- 002-1	
		ประกาศใช้: 31 ตุลาคม 2567	
		ปรับปรุงครั้งที่: 1	***หน้า:*** *1*

ชื่อ – นามสกุล (Name) .....

ส่วนงาน (Company) .....

โทรศัพท์ (Tel) .....**E-mail**.....

BCUT.NO.

วันที่รับเอกสาร.....

ผู้รับ.....**เวลา**.....**น.**

มีความประสงค์ขอใช้บริการห้อง จำนวนที่นั่ง ..... **เพื่อ**

- ☐ **การเรียนการสอน / การสอบ รายวิชา** .....
- ☐ **ประชุม** .....
- ☐ **โครงการอบรม/ สัมมนา**.....

วันที่ ..... **เวลา** .....**น.**

แบบจัดสถานที่ (Room Type)
☐ U Shape ..... ☐ Class Room ..... ☐ Theater ..... ☐ Group .....
☐ Registration table ..... ☐ Other .....

โสตทัศนูปกรณ์ (Audio Visual Equipment)
☐ Projector ☐ Wireless microphone..... ☐ Microphone.....
☐ Whiteboard..... ☐ Podium stand

หมายเหตุ.....
.....

ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ (Signature) .....
(.....)
...../...../.....

1. บันทึกผู้บริหารส่วนงานผู้ขอใช้บริการ
.....
.....
.....
.....
ลงชื่อ .....
(.....)
...../...../.....

2. บันทึกหัวหน้าศูนย์ศึกษาสยามคอมเพล็กซ์
.....
.....
.....
.....
ลงชื่อ .....
(นางสุพัตรา ธิชัย)
...../...../.....

3. บันทึกผู้บริหารที่กำกับดูแลศูนย์ศึกษาสยามคอมเพล็กซ์
.....
.....
.....
.....
ลงชื่อ .....
(อาจารย์อุริส แจ้งเจริญ)
...../...../.....

4. คำสั่งอธิการบดี
.....
.....
.....
.....
ลงชื่อ .....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุลักษมณ์ ภัทรธรรมมาศ)
...../...../.....