

แบบฟอร์มการขอใช้ห้องเรียน ห้องประชุมและโสตทัศนูปกรณ์
หน่วยบริการการศึกษา โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

ชื่อ-นามสกุลผู้ขอ..... แผนก/หน่วยงาน..... โทร.....
 ต้องการใช้วันที่..... เวลา..... น. ประเภทการขอใช้ ☐ ในเวลาราชการ ☐ นอกเวลาราชการ
 วัตถุประสงค์ ☐ การเรียนการสอน ☐ สอบ
 วิชา..... หลักสูตร..... ชั้นปีที่..... จำนวน..... คน
☐ จัดประชุม ☐ สัมมนา
 หัวข้อเรื่อง..... จำนวน..... คน
 อื่น ๆ.....
 เฉพาะเจ้าหน้าที่ผู้จัดห้อง
 การจัดห้อง ☐ ได้ ห้องเลขที่..... ลงชื่อ..... ผู้จอง
☐ ไม่ได้..... วัน/เดือน/ปี.....
 ลงชื่อ..... วันที่..... ลงชื่อ..... ผู้รับจอง

หมายเหตุ : ผู้ขอใช้ห้องนอกเวลาราชการต้องรับผิดชอบปิดเครื่องปรับอากาศ ปิดไฟ ปิดพัดลมต่าง ๆ และปิดประตูห้องให้เรียบร้อย

แบบฟอร์มการขอใช้ห้องเรียน ห้องประชุมและโสตทัศนูปกรณ์
หน่วยบริการการศึกษา โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

ชื่อ-นามสกุลผู้ขอ..... แผนก/หน่วยงาน..... โทร.....
 ต้องการใช้วันที่..... เวลา..... น. ประเภทการขอใช้ ☐ ในเวลาราชการ ☐ นอกเวลาราชการ
 วัตถุประสงค์ ☐ การเรียนการสอน ☐ สอบ
 วิชา..... หลักสูตร..... ชั้นปีที่..... จำนวน..... คน
☐ จัดประชุม ☐ สัมมนา
 หัวข้อเรื่อง..... จำนวน..... คน
 อื่น ๆ.....
 เฉพาะเจ้าหน้าที่ผู้จัดห้อง
 การจัดห้อง ☐ ได้ ห้องเลขที่..... ลงชื่อ..... ผู้จอง
☐ ไม่ได้..... วัน/เดือน/ปี.....
 ลงชื่อ..... วันที่..... ลงชื่อ..... ผู้รับจอง

หมายเหตุ : ผู้ขอใช้ห้องนอกเวลาราชการต้องรับผิดชอบปิดเครื่องปรับอากาศ ปิดไฟ ปิดพัดลมต่าง ๆ และปิดประตูห้องให้เรียบร้อย