

แบบฟอร์มการขอใช้อุปกรณ์ และระบบโสตทัศนูปกรณ์ ห้องประชุม 1245

รายการครุภัณฑ์และอุปกรณ์ที่ต้องการหยิบยืมหรือใช้งาน

จำนวน โต๊ะ 4 ตัว + เก้าอี้ไม้กลม 15 ตัว

ระบบภาพ

Television 75 นิ้ว 1 เครื่อง

Computer PC 1 เครื่อง

- HDMI 1 เส้น

- Internet

ชื่อหน่วยงาน/บริษัทที่ติดต่อ

.....

วันและเวลาที่ขอใช้

วันที่..... เวลา.....

วันที่..... เวลา.....

วันที่..... เวลา.....

วัตถุประสงค์ในการใช้พื้นที่

.....

.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์.....

E-mail.....

โปรดลงนามอิเล็กทรอนิกส์

.....

(.....)

(ผู้ขอใช้ลงนาม)

กรุณาส่งแบบฟอร์มที่ลงนามแล้วกลับมายัง คุณอติรัตน์ (โทร. 97577) สำนักงานภาควิชาสรีรวิทยา ทาง E-mail:
atiratsrj1990@gmail.com