



แบบฟอร์มการขอใช้ห้อง

สำนักงานคณบดี วิทยาลัยนวัตกรรมการสื่อสารสังคม มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

เรียน รองคณบดีฝ่ายแผนและพัฒนาคุณภาพ

ส่วนที่ 1 ผู้ขอใช้บริการ

วันที่...../...../.....

ชื่อ-นามสกุล : ตำแหน่ง :

หมายเลขโทรศัพท์ :

ส่วนที่ 2 รายละเอียด

ความประสงค์ขอใช้ห้อง ดังนี้

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ห้อง Studio 401 (50 ที่นั่ง) | <input type="checkbox"/> ห้อง Studio 402 (50 ที่นั่ง) |
| <input type="checkbox"/> ห้อง Costume 404 (30 ที่นั่ง) | <input type="checkbox"/> ห้อง Make up 408 (6 ที่นั่ง) |
| <input type="checkbox"/> ห้อง Animation lab 301 (25 ที่นั่ง) | <input type="checkbox"/> ห้อง Multimedia lab 302 (25 ที่นั่ง) |
| <input type="checkbox"/> ห้อง Cosci digital theater 203 (104 ที่นั่ง) | <input type="checkbox"/> ห้อง Recording studio 205 (5 ที่นั่ง) |
| <input type="checkbox"/> ห้อง Control room 206 (5 ที่นั่ง) | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |

- วัตถุประสงค์ในการใช้งาน การเรียนการสอนรายวิชา.....
- ประชุม/อบรม/สัมมนา.....
- อื่นๆ (ระบุ).....

ระยะเวลาในการใช้ห้อง ตั้งแต่วันที่.....เวลา..... ถึงวันที่.....เวลา.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามแนวปฏิบัติของวิทยาลัยนวัตกรรมการสื่อสารสังคม ทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 3 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมการใช้ห้อง

ห้องว่าง ห้องไม่ว่าง เนื่องจาก.....

การตรวจเช็คก่อนการใช้งาน เรียบร้อย ไม่เรียบร้อย เนื่องจาก.....

การตรวจเช็คหลังการใช้งาน เรียบร้อย ไม่เรียบร้อย เนื่องจาก.....

.....ผู้ตรวจสอบ

(นายธีรพงษ์ บุตรวงศ์)

ส่วนที่ 4 สำหรับรองคณบดีฝ่ายแผนและพัฒนาคุณภาพ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศรีรัฐ ภัทธีรมชิต)

รองคณบดีฝ่ายแผนและพัฒนาคุณภาพ

สำหรับผู้ขอใช้บริการ

แบบประเมินผลการให้บริการ

ขอความร่วมมือจากผู้รับบริการ โปรดกรอกแบบประเมินผลการให้บริการโดยสแกน Qr Code เพื่อทางฝ่ายงานอาคารสถานที่ใช้เป็นข้อมูลสำหรับการปรับปรุง/พัฒนาการให้บริการต่อไป

หมายเหตุ ส่งแบบฟอร์มออนไลน์ได้ที่ E - Mail : Teerapong17-7@hotmail.com (สามารถใช้ลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ได้)

