



## แบบฟอร์มขอใช้ห้อง คณะสาธารณสุขศาสตร์

### 1. เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/

นางสาว.....

สังกัด/งาน..... สาขาวิชา.....

โทร.....☐.....☐.....☐

มีความประสงค์ขอใช้ห้อง ห้องเรียน..... ห้อง

ปฏิบัติการ..... อื่นๆ.....

วัน..... ที่..... เดือน.....

พ.ศ.....

ตั้งแต่เวลา..... น. ถึงเวลา..... น.

วัตถุประสงค์ที่ใช้ในการใช้ห้อง

( ) จัดสอนใน

รายวิชา.....

( ) จัดกิจกรรม.....

( ) จัดสอบ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน

ที่.....

(ผู้ขอใช้ห้องเรียน)

### 2. ความเห็นของผู้ดูแลห้อง

( ) สามารถใช้ห้อง

ได้.....

.....

....

( ) ไม่สามารถใช้ห้องได้ เนื่องจาก

.....

...

### 3. ความเห็นของผู้ตรวจสอบ

( ) เห็นควรอนุมัติ

( ) เห็นควรไม่อนุมัติ

เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

ลง

นาม.....

ลง (.....)  
นาม.....วัน  
ที่.....  
(.....)  
วัน  
ที่.....

-----  
-----

#### 4. ความเห็นของคุณบดี

( )  
อนุมัติ.....  
( ) ไม่อนุมัติ  
เนื่องจาก.....

ลง  
นาม.....  
(.....)  
วัน  
ที่.....