



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
แบบฟอร์มขอใช้สื่อ - โสตทัศนูปกรณ์เพื่อการเรียนการสอน
(ในและนอกเวลาราชการ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง/รหัส.....

หมายเลขโทรศัพท์..... มีความประสงค์ ขอใช้สื่อ-โสตทัศนูปกรณ์ วันที่.....

เวลา.....สถานที่.....

พร้อมอุปกรณ์ดังนี้

- เครื่องมัลติมีเดีย โปรเจคเตอร์ เลขครุภัณฑ์.....
- เครื่องคอมพิวเตอร์ชนิดพกพา เลขครุภัณฑ์.....
- ชุดเครื่องเสียงแบบเคลื่อนย้ายได้ เลขครุภัณฑ์.....
- เครื่องฉายภาพสามมิติ เลขครุภัณฑ์.....
- ปลั๊กไฟฟ้า.....
- อื่น (โปรดระบุ).....

โดยจะเสร็จสิ้นการใช้งานในวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้

(.....)

...../...../.....

ผู้อนุมัติ

.....

(.....)

...../...../.....

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

.....

(.....)

...../...../.....

เมื่อเสร็จสิ้นการใช้งาน

ข้าพเจ้าได้แจ้งเจ้าหน้าที่เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ในวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ การขอใช้สื่อ - โสตฯ ในและนอกเวลาราชการ ควรแจ้งเจ้าหน้าที่ล่วงหน้า 1-2 วัน เพื่อจัดเตรียมอุปกรณ์