



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

โทร. ๒๖๑๐

ที่ อว ๘๑๐๘.๑/

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตใช้ห้องเรียนอาคารปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชนและห้องปฏิบัติการผลิตยา

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า.....หมายเลขโทรศัพท์.....

อาจารย์ เจ้าหน้าที่ นิสิต ชื่อผู้รับผิดชอบ/ชื่ออาจารย์ประจำวิชา.....

มีความประสงค์ขอใช้ห้องเรียนเพื่อ (เลือกเพียง ๑ ข้อและกรอกข้อมูลให้ชัดเจน)

- จัดสอบในรายวิชา.....
- จัดการเรียนการสอนในรายวิชา.....หัวข้อ.....
- จัดการประชุมเรื่อง.....
- จัดกิจกรรมของนิสิตเรื่อง.....
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

เนื่องจาก.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ระหว่างเวลา.....น. ถึง

ห้อง PH 10301 PH 10302 PH 10303 PH 20301 PH 20302 ห้องอื่นๆ ระบุ.....

รวมทั้งจัดอุปกรณ์

- NOTEBOOK
- VISUALIZER
- เครื่องเสียงกระเป่าหิ้ว
- กล้องถ่าย VDO
- PROJECTOR
- สายเสียง
- POINTER
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

กรณีใช้ห้องเรียนในวันหยุด

- ต้องการให้จัดเจ้าหน้าที่ดูแล
- ไม่ต้องการให้จัดเจ้าหน้าที่ดูแล

ในการนี้ การขอใช้ดังกล่าว ข้าพเจ้า.....ผู้ขอใช้ห้อง จะทำการตรวจสอบให้เป็นที่เรียบร้อย ปิดเครื่องปรับอากาศและไฟฟ้าทุกครั้ง และหากมีการเสียหายของอุปกรณ์ที่ข้าพเจ้าขอใช้นั้น ข้าพเจ้ายินดีเป็นผู้รับผิดชอบในทุกกรณี จากความเสียหายอันเกิดจากการใช้สิ่งอุปกรณ์เหล่านั้นตามราคาที่เหมาะสมโดยไม่มีข้อแม้ใดๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้ห้องฯ ดังกล่าว ครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้
(.....)

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการนิสิตฯ/ประธานสาขาฯ/อาจารย์ประจำวิชารับทราบ

(ลงชื่อ).....
(.....)

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

- ๑. เพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาตให้ใช้ห้องดังกล่าว
- เพื่อดำเนินการต่อไป

อนุมัติ

(.....)

(เภสัชกรหญิง รองศาสตราจารย์.ดร.มยุรี ตันตสิระ)