



ใบแจ้งขอใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม-ชัยนาท

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์

เพื่อใช้ในการ  ฝึกปฏิบัติการ/อบรม  เรียนนอกตารารางเรียน  อื่นๆ.....

เรื่อง / วิชา.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

จำนวนผู้ใช้ห้องประมาณ.....คน

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบความเสียหายและความสูญเสียที่เกิดจากการใช้งานผิดวิธีและความประมาท

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ประจำรายวิชา      ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้

(.....)

(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่	ตรวจสอบสภาพอุปกรณ์หลังการใช้งาน
วัน/เวลา ที่ขอใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> ว่าง <input type="checkbox"/> ไม่ว่าง	<input type="checkbox"/> ปกติ
เห็นสมควร <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต	<input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ชำรุดเสียหาย.....
ลงชื่อ.....	.....
( นายวริทธิ์นันท์ น้อยเอี่ยม )	ลงชื่อ.....
	( ..... )

หมายเหตุ : กรุณาติดต่อ/สอบถามเจ้าหน้าที่ ก่อนเขียนใบขอใช้บริการ 056-482444 ต่อ 101