บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ โทร. ๑๑๗๙๐, ๑๑๗๙๕, ๑๑๗๐๐

ที่ อว ๐๖๓๑.๑๗/ **วันที่**

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ใช้ห้องเรียนอาคาร ๒

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ชื่อผู้ขอ.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....คณะ.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....มีความประสงค์จะขอใช้ห้อง.....
ชั้น.....อาคาร ๒ เพื่อดำเนินกิจกรรม.....
โดยมีผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....คน ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จำนวน.....วัน
ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. ดังนี้

- ใช้เพื่อการเรียนการสอนเพิ่มเติม ในรายวิชา.....
- ใช้เพื่อการเรียนการสอนชดเชย ในรายวิชา.....

ที่ได้งบการเรียนการสอนไปเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ใช้เพื่อสอบ ในรายวิชา.....
- ใช้เพื่อการประชุม/สัมมนา/บรรยายพิเศษ เรื่อง.....
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ทั้งนี้ หากพบสิ่งของสูญหายหรือชำรุด ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบชดใช้ค่าเสียหายดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ	**ความเห็นหัวหน้าสำนักงานคณบดี**	**ความเห็นผู้บังคับบัญชา/ผู้มีอำนาจสั่งการ**
เรียน รักษาการหัวหน้าสำนักงานคณบดี ( ) พร้อมให้บริการ ( ) ไม่พร้อมให้บริการ เนื่องจาก .... (นางสาวสุภาพร ทองแก้ว) นักวิชาการโสตทัศนศึกษา วันที่.....	เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควร ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต เนื่องจาก .... (นางสาวภรภัทร วงษ์สกุล) รักษาการหัวหน้าสำนักงานคณบดี	( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต เนื่องจาก .... (รองศาสตราจารย์ ดร.วรรณี เดียวอิศเรศ) คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์