

# แบบฟอร์มการขออนุญาตใช้ห้องโสตทัศนศึกษา วิทยาลัยเทคนิคสตัทท์

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตใช้ห้องโสตทัศนศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสตัทท์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

มีความประสงค์จะขออนุญาตใช้ห้องโสตทัศนศึกษาเพื่อ.....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. โดยมีผู้เข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้ จำนวน.....คน

ในการนี้ ข้าพเจ้าขอความอนุเคราะห์ ดังนี้

๑. ใช้อุปกรณ์โสตฯ ประจำห้อง ดังนี้  เครื่องปรับอากาศ  เครื่องขยายเสียง

Projector  เครื่องคอมพิวเตอร์ Notebook

๒. จัดที่นั่งเป็นแบบ  โต๊ะ พร้อมเก้าอี้ จำนวน.....คน  เฉพาะเก้าอี้ จำนวน.....คน

นั่งพื้น จำนวน.....คน

ซึ่งข้าพเจ้าได้อ่าน และทำความเข้าใจระเบียบวิทยาลัยเทคนิคสตัทท์ ว่าด้วยการใช้ห้องโสตทัศนศึกษาเป็นอย่างดีแล้ว และยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบนั้นทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ความเห็นของเจ้าหน้าที่งานสื่อการเรียนการสอน

ห้องว่าง  ห้องไม่ว่าง

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

อนุญาต

ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายกฤษพนธ์ ท่าม่วง)

รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสตัทท์