



(สำหรับเจ้าหน้าที่เก็บไว้)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยนเรศวร คณะวิทยาศาสตร์ ภาควิชาเคมี โทร. 3401 – 2

ที่ วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ใช้ห้องเรียน

เรียน หัวหน้าภาควิชาเคมี

เนื่องด้วย ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

โทรศัพท์ภายใน.....มือถือ.....อีเมลล์.....

มีความประสงค์ขอใช้ห้องเรียน ดังนี้

- | | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-118 | <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-207 | <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-208 | <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-209 |
| <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-211 | <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-212 | <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-214 | <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-215/1 |
| <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-215/2 | <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-316 | <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-412 | |

ในวันที่.....ระหว่างเวลา.....ถึง.....จำนวน.....คน

เพื่อใช้ การเรียนการสอน การสอบ การสอนชดเชย อื่นๆ.....

ระบุ รายวิชา.....นิสิตชั้นปี.....สาขาวิชา.....คณะ.....(แนบรายชื่อนิสิต)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นเจ้าหน้าที่ดูแลห้อง

ความเห็นหัวหน้าภาควิชา

อนุเคราะห์ ไม่อนุเคราะห์

.....

(.....)

หัวหน้าภาควิชาเคมี

หมายเหตุ การขอใช้ห้องเรียนต้องยื่นเรื่องล่วงหน้าก่อนอย่างน้อย 1 วัน เพื่อเจ้าหน้าที่ดูแลห้องจะได้ประสานงานการใช้ห้องเรียนให้ต่อไป



(สำหรับติดหน้าห้องที่ขอใช้)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยนเรศวร คณะวิทยาศาสตร์ ภาควิชาเคมี โทร. 3401 – 2

ที่ วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ใช้ห้องเรียน

เรียน หัวหน้าภาควิชาเคมี

เนื่องด้วย ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

โทรศัพท์ภายใน.....มือถือ.....อีเมลล์.....

มีความประสงค์ขอใช้ห้องเรียน ดังนี้

- | | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-118 | <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-207 | <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-208 | <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-209 |
| <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-211 | <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-212 | <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-214 | <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-215/1 |
| <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-215/2 | <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-316 | <input type="checkbox"/> ห้อง SC4-412 | |

ในวันที่.....ระหว่างเวลา.....ถึง.....จำนวน.....คน

เพื่อใช้ การเรียนการสอน การสอบ การสอนชดเชย อื่นๆ.....

ระบุ รายวิชา.....นิสิตชั้นปี.....สาขาวิชา.....คณะ.....(แนบรายชื่อนิสิต)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นเจ้าหน้าที่ดูแลห้อง

ความเห็นหัวหน้าภาควิชา

อนุเคราะห์

ไม่อนุเคราะห์

.....

(.....)

หัวหน้าภาควิชาเคมี

หมายเหตุ การขอใช้ห้องเรียนต้องยื่นเรื่องล่วงหน้าก่อนอย่างน้อย 1 วัน เพื่อเจ้าหน้าที่ดูแลห้องจะได้ประสานงานการใช้ห้องเรียนให้ต่อไป