

  **มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก**

 **คณะบริหารธุรกิจและเทคโนโลยีสารสนเทศ แบบฟอร์มจองห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์**

 **วันที่........../............/............**

ชื่อ – นามสกุล ........................................................................ E-mail Address (@RMUTTO เท่านั้น) ..........................................................................

ผู้ขอรับบริการ

 อาจารย์ สังกัดคณะบริหารธุรกิจและเทคโนโลยีสารสนเทศ

 สาขาวิชา ...................................................................................................................... เบอร์โทรศัพท์ ..............................................................

มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์

 ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ ห้อง 6414 อาคาร 6 ชั้น 4 จำนวน ............ เครื่อง

 ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ ห้อง 6415 อาคาร 6 ชั้น 4 จำนวน ............ เครื่อง

มีวัตถุประสงค์เพื่อการเรียนการสอน

 1.รหัสวิชา .................................................... ชื่อวิชา ................................................................................................................................................

 2.รหัสวิชา .................................................... ชื่อวิชา ................................................................................................................................................

ในวันที่ ................. เดือน ........................................... พ.ศ. ...................... เวลา ……………………………………..
ในวันที่ ................. เดือน ........................................... พ.ศ. ...................... เวลา ……………………………………..
ในวันที่ ................. เดือน ........................................... พ.ศ. ...................... เวลา ……………………………………..

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงชื่อ ............................................................ ลงชื่อ .............................................................

 (...........................................................) (............................................................)

 ........./................/.......... ........./................/..........

 ผู้ขอจองห้อง เจ้าหน้าที่ตรวจเช็คห้องว่าง

**หมายเหตุ** การขอจองห้อง ให้ขอจองล่วงหน้า 5 วันทำการ

 ใบอนุมัติการขอจองห้อง ปฏิบัติการคอมพิวเตอร์

 คณะบริหารธุรกิจและเทคโนโลยีสารสเนทศ

 โทร. 02-692-2360-4 ต่อ 817

 อนุมัติการขอจองห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ อนุมัติการขอจองห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์

 ไม่สามารถอนุมัติได้เนื่องจาก............................................. ไม่สามารถอนุมัติได้เนื่องจาก................................................

 ......................................................................................... .............................................................................................

 ลงชื่อ ................................................................. ลงชื่อ .................................................................

 ( นางสาวสุมาลี สมนึก ) ( นางสาวละอองศรี เหนี่ยงแจ่ม )
 รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย คณบดีคณะบริหารธุรกิจและเทคโนโลยีสารสนเทศ
 ........./................/.......... ........./................/..........