

**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  
 ........./................/.......... ........./................/..........