



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

(.....)

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

ผู้จองห้อง

ลงชื่อ

(.....)

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

เจ้าหน้าที่ตรวจเช็คห้องว่าง

หมายเหตุ การจองห้อง ให้จองล่วงหน้า 5 วันทำการ

ใบอนุญาตการจองห้อง ปฏิบัติการคอมพิวเตอร์

คณะบริหารธุรกิจและเทคโนโลยีสารสนเทศ

โทร. 02-692-2360-4 ต่อ 817

อนุมัติการจองห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์

ไม่สามารถอนุมัติได้เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(นางสาวสุมาลี สมนึก)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

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

อนุมัติการจองห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์

ไม่สามารถอนุมัติได้เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(นางสาวละอองศรี เทนียงแจ่ม)

คณบดีคณะบริหารธุรกิจและเทคโนโลยีสารสนเทศ

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