



สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ฟอร์มขอใช้ห้องบริการ ประชุม / อบรม / สัมมนา

ชื่อ/สกุล ผู้ติดต่อ ตำแหน่ง

หน่วยงานที่สังกัด โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอใช้ห้อง ☐ ห้องประชุมสัมมนา ☐ ห้องค้นคว้ากลุ่มย่อย ชั้น
☐ ห้องอื่นๆ

เพื่อการ ☐ ประชุม ☐ อบรม ☐ สัมมนา ☐ การเรียนการสอน ☐ อื่น ๆ

เรื่อง

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.

ตั้งแต่เวลา ถึง เวลา

ซึ่งเป็นงาน ☐ การเรียนการสอนของนักศึกษา ☐ ราชการของหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยฯ
☐ บริการวิชาการ / วิจัย ☐ ราชการของหน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัยฯ
☐ งานอื่น ๆ โปรดระบุ

ผู้ร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา / งาน เป็น จำนวน คน

อุปกรณ์และบริการต่าง ๆ ที่ต้องการ

อุปกรณ์			บริการ		
รายการ	จำนวน	หมายเหตุ	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
☐ คอมพิวเตอร์ / เน็ต			☐ ถ่ายภาพนิ่ง		
☐ ไมโครโฟน			☐ ถ่ายภาพเคลื่อนไหว		
☐ เครื่องเล่น CD/DVD					
☐ โปรเจคเตอร์					
☐ อื่น ๆ.....					

ความเห็นผู้บังคับบัญชา.....

.....

.....

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(.....)

ผู้ดำเนินการ

งานสื่อโสตทัศนศึกษาและฐานข้อมูล

วันที่...../...../.....