

แนวปฏิบัติในการขอใช้ห้องประชุมคณะครุศาสตร์

1. ติดต่อสอบถามการใช้ห้องประชุมที่ห้องสำนักงานคณบดีเบอร์ 1101 , 1116, 044272938
2. ขอแบบฟอร์มการขอใช้ห้องประชุม ที่สำนักงานคณะครุศาสตร์หรือที่เว็บไซต์ www.edu.nrru.ac.th
3. ระบุห้องประชุมที่ต้องการใช้
 - ห้องประชุมคุรุมิตร 17.27.1 ความจุ 25 ที่
 - ห้องประชุมคุรุเวช 17.28 ความจุพร้อมโต๊ะ 60 ที่ เฉพาะเก้าอี้ 100 ที่
 - ห้องเรียนรวม 17.35 ความจุ 70 ที่
 - ห้องเรียนรวม 17.37 ความจุ 140 ที่
 - ห้องเรียนรวม 17.38 ความจุ 150 ที่
 - ห้องประชุมชั้น 3 อาคาร 18 ศูนย์การศึกษาพิเศษ ความจุ 150 ที่
4. ระบุอุปกรณ์โสตทัศนที่ต้องการใช้
(กรุณาประสานงานกับเจ้าหน้าที่ทุกครั้งเกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์)
5. ลงกิจกรรมหรือระบุเหตุผลการใช้
6. ระบุเวลาการใช้งาน
7. ลงชื่อผู้ขอใช้
8. ผ่านหัวหน้าสำนักงานคณบดีคณะครุศาสตร์
9. คณบดีเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติการใช้ห้องประชุมหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

แบบฟอร์มการขอใช้ห้องประชุม
คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สังกัดหน่วยงาน.....

คณะ/ศูนย์/สำนัก.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

มีความประสงค์จะใช้ห้องประชุม ดังนี้

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ห้องประชุมครุมิตร 17.27.1 (25 ที่) | <input type="checkbox"/> ห้องประชุมครุเวช 17.28 (80 ที่) |
| <input type="checkbox"/> ห้องเรียนรวม 17.35 (70 ที่) | <input type="checkbox"/> ห้องเรียนรวม 17.37 (140 ที่) |
| <input type="checkbox"/> ห้องเรียนรวม 17.38 (150 ที่) | <input type="checkbox"/> |

โดย เปิดเครื่องปรับอากาศ ไม่เปิดเครื่องปรับอากาศ

เครื่องมือไอศดท์ศนุปรคณท์ที่ต้อกรใช้

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ไมโครโฟน จำนวน..... ตัว และเครื่องเสียง | |
| <input type="checkbox"/> เครื่องฉายภาพข้ามศีรษะ | <input type="checkbox"/> LCD Projector <input type="checkbox"/> Visualizer |
| <input type="checkbox"/> Computer | <input type="checkbox"/> อื่นๆ(โปรดระบุ)..... |

เพื่อใช้ในกิจกรรม (โปรดระบุ)

.....
.....

จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....คน

ระยะเวลาที่ใช้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ระหว่างเวลา.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ระหว่างเวลา.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบการใช้ห้องประชุมคณะครุศาสตร์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

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

เรียน คณบดีคณะครุศาสตร์

.....
.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าสำนักงานฯ คณะครุศาสตร์

(.....)...../...../.....

อนุมัติ มอบเจ้าหน้าที่ไอศดท์ศนุและแจ้จ้เจ้าหน้าที่ประจำอาคารทราบ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....คณบดีคณะครุศาสตร์

(.....)...../...../.....

รับทราบ 1.....เจ้าหน้าที่ไอศดท์ศนุ 2.....เจ้าหน้าที่ประจำอาคาร