

**แบบฟอร์ม ขอใช้ห้องเรียน และ/หรือ ขอสอนชดเชย
อาคารคณะวิทยาศาสตร์การกีฬา มหาวิทยาลัยบูรพา**

เรียน คณบดี / รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสนิสิต

--	--	--	--	--	--	--	--

สาขาวิชา..... หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ ขอใช้ห้องเรียน ขอสอนชดเชย ④

✓ ห้องเรียน FSS.....วันที่..... ตั้งแต่เวลา.....-..... ผู้เข้าใช้.....คน

มีความประสงค์เพื่อ.....

✓ ห้องเรียน FSS.....วันที่..... ตั้งแต่เวลา.....-..... ผู้เข้าใช้.....คน

มีความประสงค์เพื่อ.....

✓ ห้องเรียน FSS.....วันที่..... ตั้งแต่เวลา.....-..... ผู้เข้าใช้.....คน

มีความประสงค์เพื่อ.....

ลงลายมือชื่อผู้ขอใช้..... วันที่.....

① ความเห็น อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์ผู้สอน	② ความเห็น เจ้าหน้าที่
..... (ลงชื่อ)..... วันที่..... (ลงชื่อ)..... วันที่.....
③ ความเห็น รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย	④ ความเห็น คณบดี
..... (ลงชื่อ)..... วันที่..... (ลงชื่อ)..... วันที่.....

คำชี้แจง

1. นิสิตยื่นแบบฟอร์มที่กรอกข้อมูลเรียบร้อย พร้อมมีลายเซ็นอาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์ผู้สอน ล่วงหน้า 3 วันทำการ
 2. ส่งแบบฟอร์ม รูปแบบไฟล์ PDF ที่ e-mail: nuanporn@go.buu.ac.th หรือ ที่งานวิชาการ สำนักงานคณบดี ชั้น 2
- แบบฟอร์มนี้ ใช้สำหรับขอใช้ห้องเรียน วันและเวลาทำการ วันจันทร์ ถึงวันศุกร์ เวลา 08.00 – 20.00 น. เท่านั้น
 กรณี วันหยุด วันหยุดนักขัตฤกษ์ นอกเวลาทำการ ผู้ขอใช้ ทำบันทึกข้อความ เสนอคณบดี พิจารณานุมัติ
 เฉพาะขอสอนชดเชย เสนอคณบดี ④ พิจารณานุมัติ