แบบฟอร์ม ขอใช้ห้องเรียนปฏิบัติ หรือ ห้องประชุม
อาคารคณะวิทยาศาสตร์การกีฬา มหาวิทยาลัยบูรพา

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

ชื่อ-นามสกุล.. รหัสนิสิต | | | | | | | | |

สาขาวิชา... หมายเลขโทรศัพท์..... ....

ขอใช้ห้องเรียนปฏิบัติ หรือ ห้องประชุม รายละเอียดดังนี้

○ ห้องเรียนปฏิบัติ FSS102 - ห้องกิจกรรมเข้าจังหวะ ไม่มีโต๊ะและเก้าอี้
○ ห้องเรียนปฏิบัติ FSS802 - ห้องปฏิบัติการสรีรวิทยา เครื่องมือทดสอบ
○ ห้องประชุม FSS402 - ห้องสโลป เก้าอี้นวม 180 ที่นั่ง

วันที่.. เวลา.. ผู้เข้าใช้...........................คน

มีความประสงค์เพื่อ...

ลงลายมือชื่อนิสิต.. วันที่..............................

ผู้ขอใช้ติดต่อ สำนักงาน ชั้น 2 เพื่อขอเบิกกุญแจและส่งคืนเมื่อหมดช่วงเวลาขอใช้

① ความเห็น อาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์ผู้สอน	② ความเห็น เจ้าหน้าที่
.... (ลงชื่อ)...วันที่.........................	.... (ลงชื่อ)...วันที่.........................
③ ความเห็น รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย	**④ สำหรับ เจ้าหน้าที่ เบิก/คืน กุญแจ (เจ้าหน้าที่เก็บ)**
.... (ลงชื่อ)...วันที่.........................	เบิกกุญแจ วันที่............................เวลา............................ คืนกุญแจ วันที่............................เวลา............................ (ลงชื่อ)...วันที่.........................

คำชี้แจง

1. ตรวจสอบตารางใช้ห้องเรียน โดย สแกน QR Code ที่ตารางใช้ห้องเรียน หน้าห้องนั้น ๆ หรือ สอบถาม งานวิชาการ
2. นิสิตยื่นแบบฟอร์มที่กรอกข้อมูลเรียบร้อย พร้อมมีลายเซ็นอาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์ผู้สอน ล่วงหน้า 3 วันทำการ
3. ส่งแบบฟอร์ม รูปแบบไฟล์ PDF ที่ e-mail: nuanporn@go.buu.ac.th หรือ ที่งานวิชาการ สำนักงานคณบดี ชั้น 2
4. ยื่นแบบฟอร์มที่ได้รับการอนุญาตเรียบร้อย เพื่อขอเบิกกุญแจ

แบบฟอร์มนี้ ใช้สำหรับขอใช้ห้องเรียนปฏิบัติและห้องประชุม วันและเวลาทำการ วันจันทร์ ถึงวันศุกร์ เวลา 08.00 – 20.00 น. เท่านั้น
กรณี วันหยุด วันหยุดนักขัตฤกษ์ นอกเวลาทำการ ผู้ขอใช้ ทำบันทึกข้อความ เสนอคณบดี พิจารณาอนุมัติ