แบบขอใช้ห้องเรียน/ห้องปฏิบัติการ



คณะวิทยาการสารสนเทศ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

**เรื่อง** ขออนุมัติใช้ห้องเรียน/ห้องปฏิบัติการ คณะวิทยาการสารสนเทศ

**เรียน** คณบดีคณะวิทยาการสารสนเทศ / ผู้ได้รับมอบหมาย

ข้าพเจ้า ………………………….….............…………. ตำแหน่ง ........................... ภาควิชา............................................

มีความประสงค์จะขอใช้ ห้องเรียน / ห้องปฏิบัติการ ห้อง IT-……………………..… คณะวิทยาการสารสนเทศ

เพื่อใช้ในการ.............................................................................................................. รายวิชา..............................................

ในวันที่........................................เวลา ................................. น.โดยมีผู้รับผิดชอบคือ............................................................

(ระบุชื่ออาจารย์ผู้สอนในกรณีนิสิตเป็นผู้ขอใช้) **ระบุโปรแกรมที่ใช้ให้องปฏิบัติการ** ............................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลายมือชื่อ ............................................. ผู้ขอใช้ห้อง

(.................................................. )

..…../…………………/……….

|  |  |
| --- | --- |
| **กรณีนิสิตขอใช้ [ให้อาจารย์ลงนาม]**  ลงชื่อ.......…....................................  (..............................................)  ..…../…………………/……….  อาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้สอน/ผู้มอบหมาย/ผู้รับผิดชอบ | **ผู้ควบคุมกำกับเบื้องต้น**  มอบหมายให้......................................................................................................ควบคุมดูแล …………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………..  ลงชื่อ..................................................  (นางวราลักษณ์ คุปต์บดินทร์)  หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ  ..…../…………………/………. |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่วิชาการ** สถานะห้อง ว่าง ไม่ว่าง  .............................................................................................    ลงชื่อ .......................................  (............................................)  ..…../…………………/………. | ความคิดเห็น  ...........................................................................................................................  ...........................................................................................................................  อนุมัติ ไม่อนุมัติ  ลงชื่อ...................................................  (อาจารย์ ดร.สาธิต แสงประดิษฐ์)  รองคณบดีฝ่ายบริหาร  ..…../…………………/………. |
| ช่างเครื่องคอมพิวเตอร์ ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในห้องประกอบด้วย   * เครื่อง visualizer 1 ชุด * เครื่องเสียงพร้อมไมโครโฟน 1 ชุด * คอมพิวเตอร์พร้อมจอ LCD 1 ชุด * โปรเจคเตอร์ 1 เครื่อง * เก้าอี้ Lecture ……… ตัว * กระดานขาว 1 ชุด * คอมพิวเตอร์ PC / MAC สำหรับนิสิต .......... ชุด * โปรแกรม............................................................. * ทั้งนี้ คุณ.................. ได้ตรวจสอบและยืนยันสถานะอุปกรณ์ภายในห้อง IT-…....... เรียบร้อยแล้ว   ลงชื่อ .......................................  (........................................)  ..…../…………………/………. |
| ผู้ควบคุมดูแลห้อง ตรวจสอบสถานะอุปกรณ์ภายในห้อง หลังการใช้งาน พบว่า  อุปกรณ์มีสถานะเรียบร้อย พร้อมใช้งานในครั้งต่อไป  อุปกรณ์มีสถานะไม่เรียบร้อย เนื่องจาก ...........................................  ..........................................................................................................  .......................................................................................................... |
| ลงชื่อ ..............................................................  (..........................................................)  เจ้าหน้าที่ช่างเครื่องคอมพิวเตอร์  ..…../…………………/………. |