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 ..…../…………………/………. |