

**แบบฟอร์มการขออนุญาตใช้พื้นที่และครุภัณฑ์
พื้นที่การเรียนรู้วิทยาศาสตร์ (Science Learning Space)
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี**

วันที่

เรียน ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริหารพัสดุ อาคารสถานที่และยานพาหนะ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง.....
 ภาควิชา /หน่วยงาน..... โทรศัพท์.....
 Email.....

มีความประสงค์ (ขอใช้พื้นที่/ขอข้มครุภัณฑ์) พื้นที่การเรียนรู้วิทยาศาสตร์ (Science Learning Space)
 เพื่อใช้ในการจัดกิจกรรม.....
 จำนวนผู้ใช้งาน..... โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบคือ
 จัดขึ้นในวันที่ ตั้งแต่เวลา..... ถึงเวลา.....
 โดยขอเข้ามาจัดสถานที่ในวันที่ (ระบุ)..... ตั้งแต่เวลา..... ถึงเวลา.....

❖ การจองพื้นที่

- | | | | |
|--|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Exhibition Zone A | <input type="checkbox"/> Exhibition Zone B | <input type="checkbox"/> Discussion A-E | <input type="checkbox"/> Basement |
| <input type="checkbox"/> Coffee Zone | <input type="checkbox"/> Green Zone | <input type="checkbox"/> Terrace | <input type="checkbox"/> Meeting |
| <input type="checkbox"/> Front Lab | <input type="checkbox"/> Open Lab | | |

❖ ครุภัณฑ์ที่ต้องการ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> บอร์ด.....อัน | <input type="checkbox"/> LCD Projector ตัว |
| <input type="checkbox"/> โต๊ะ..... ตัว | <input type="checkbox"/> เก้าอี้..... ตัว |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) | |

ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบและชดใช้ค่าเสียหายใด ๆ อันเกิดขึ้นจากการใช้พื้นที่และครุภัณฑ์ในครั้งนี้ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

<p>ความเห็นผู้ดูแลพื้นที่</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p align="right">(.....)</p> <p align="right">วันที่...../...../.....</p>	<p>อนุมัติ</p> <p>(ศศ. ดร.บุญนาค สุขุมเมฆ)</p> <p>ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริหารพัสดุ อาคารสถานที่และยานพาหนะ</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
---	---

หมายเหตุ : ผู้ขอใช้พื้นที่เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดเตรียมพื้นที่ และขนย้ายครุภัณฑ์

** สอบถามพื้นที่ว่างและข้อมูลเพิ่มเติมโทร 02-4709540 , 097-0438809 (นางสาวฉัฐภรณ์ โสมสุข) **

แบบฟอร์มใบส่งคืนครุภัณฑ์
พื้นที่การเรียนรู้วิทยาศาสตร์ (Science Learning Space)
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

วันที่

เรื่อง ขอส่งคืนครุภัณฑ์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)ตำแหน่ง.....

ภาควิชา/หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอส่งคืนครุภัณฑ์ดังรายการต่อไปนี้ (ครุภัณฑ์ทุกรายการอยู่ในสภาพใช้งานได้ปกติ)

1. จำนวน.....
2. จำนวน.....
3. จำนวน.....
4. จำนวน.....
5. จำนวน.....

ลงชื่อ.....ผู้ส่งคืน
(.....)

รายการครุภัณฑ์ตามที่กล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าได้รับไว้ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับคืน
(.....)

วันที่

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการครุภัณฑ์ข้างต้นแล้ว

- อยู่ในสภาพใช้งานได้ปกติ
 มีความเสียหายดังนี้

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบครุภัณฑ์
(นางสาวฉัฐภรณ์ โสมสุข)

วันที่