

แบบฟอร์มขอใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์  
ศูนย์คอมพิวเตอร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน หัวหน้าศูนย์คอมพิวเตอร์ คณะวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ผศ./รศ..... นามสกุล .....

นักศึกษา เลขประจำตัวนักศึกษา.....

บุคลากร/อาจารย์

สังกัด (สาขาวิชา/งาน/ฝ่าย).....

สังกัด (คณะ/ศูนย์)..... โทรศัพท์ภายใน .....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

1. มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

ห้อง.....ชั้น.....อาคาร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.ถึงเวลา.....

เพื่อใช้สำหรับ.....

2. มีความประสงค์ขอใช้อุปกรณ์ไอทีที่ศูนย์เพิ่มเติม ดังนี้

เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์  ลำโพงเครื่องเสียง  ลำโพงสำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์

ไมโครโฟน  เลเซอร์พอยเตอร์  สาย HDMI

ลงชื่อ ..... ผู้ขอใช้

(.....)

...../...../.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานหลักสูตร (กรณีนักศึกษา)

.....

.....

ลงชื่อ ..... อาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานหลักสูตร

(.....)

...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

สามารถใช้บริการได้ตามคำขอ

ไม่สามารถใช้บริการได้ เนื่องจาก .....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

ความเห็นของหัวหน้าศูนย์คอมพิวเตอร์

อนุญาต  ไม่อนุญาต

ลงชื่อ .....

(.....)

หัวหน้าศูนย์คอมพิวเตอร์ คณะวิทยาศาสตร์