

แบบฟอร์มขอใช้ห้องปฏิบัติการ
คณะสื่อสารมวลชน มหาวิทยาลัยรามคำแหง

บย.วันที่ทำรายการ/.....

เรื่อง ขออนุญาตใช้งานห้องปฏิบัติการ

เรียน คณบดีคณะสื่อสารมวลชน

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ใช้).....รหัสนักศึกษา.....

สังกัดคณะ.....สาขา.....

หมายเลขโทรศัพท์..... มีความประสงค์จะขอใช้ห้องปฏิบัติการของคณะสื่อสารมวลชนวัตถุประสงค์เพื่อ.....

โดยมีจำนวนผู้เข้าใช้.....คน ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของวิชา.....

โดยมี (ชื่อผู้สอน).....เป็นผู้รับผิดชอบรายวิชาหรือกิจกรรมนี้

ในวันที่ (ว/ด/ป)..... เวลาที่เข้าใช้ **รอบเช้า** ☐ 09.00 - 12.00 **รอบบ่าย** ☐ 13.00 - 16.00

โดยขอใช้ห้อง

- ☐ ห้องคอมพิวเตอร์
- ☐ ห้องบันทึกเสียง
- ☐ ห้องตัดต่อ/ออกอากาศทางโทรทัศน์
- ☐ ห้อง Tv Studio
- ☐ ห้องประชุม

ทั้งนี้ หากมีการชำรุดเสียหายหรือใช้การไม่ได้ หรือสูญหายไป ข้าพเจ้ายินดีจัดการซ่อมแซมให้คงสภาพเดิม โดยเสียค่าใช้จ่ายของตนเอง หรือขอใช้เป็นวัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะ และคุณภาพเดียวกัน หรือขอใช้เป็นเงินตามราคาที่เป็นอยู่ในขณะที่ยืม ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ดูแล
(.....)

- หมายเหตุ :**
- การใช้ห้องดังกล่าวเป็นการใช้ห้องสำหรับวิชาเรียนภาคปฏิบัติที่อยู่นอกเหนือจากเวลาเรียนปกติ
 - ผู้ประสงค์ใช้ห้องจะต้องยื่นแบบฟอร์มเพื่อจองล่วงหน้าอย่างน้อย 3-5 วันทำการ
 - การขอใช้ห้องปฏิบัติการจะต้องได้รับการอนุมัติจากอาจารย์ประจำวิชาคณะสื่อสารมวลชนทุกครั้ง
 - แนวนโยบายบัตรประจำตัวนักศึกษา และสำเนาใบเสร็จรับเงินภาคเรียนล่าสุดทุกครั้ง