

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-นามสกุล..... ☐ อาจารย์ ☐ เจ้าหน้าที่

หน่วยงาน.....คณะวิทยาศาสตร์ ศรีราชา.....โทร.....

มีความประสงค์ขอใช้บริการห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ เพื่อ

☐ ประกอบการเรียนการสอน ในรายวิชา.....

☐ ประชุม/อบรม/สัมมนา/กิจกรรมโครงการ.....

☐ อื่น ๆ.....

ตั้งแต่วันที่.....เวลา.....น. ถึงวันที่.....เวลา.....น.

หมายเลขห้อง ☐ 150411 (Lab Programing จำนวน 40 ที่นั่ง)

☐ 150412 (Lab Programing จำนวน 40 ที่นั่ง)

☐ 150413 (Lab Macintosh จำนวน 40 ที่นั่ง)

☐ 150414 (Embedded and Digital logic จำนวน 40 ที่นั่ง)

☐ 150415 (Lab Programing จำนวน 60 ที่นั่ง)

☐ 150416 (Lab Programing จำนวน 60 ที่นั่ง)

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

วันที่.....

1. ได้ตรวจสอบห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์

☐ พร้อมใช้งาน

☐ ไม่พร้อมใช้งาน เปลี่ยนเป็นห้อง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง

(.....)

วันที่.....

2. สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

☐ ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

☐ ไม่สามารถดำเนินการได้

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....(ผู้ปฏิบัติงาน)

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ

1. ผู้ขอใช้บริการต้องตรวจสอบตารางการให้บริการห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์จากตารางการใช้งานหรือเจ้าหน้าที่ผู้ดูแล

2. ผู้ขอใช้บริการต้องกรอกแบบฟอร์มคำขอและแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลทุกครั้งที่ใช้บริการห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์

3. ผู้มาใช้บริการต้องกรอกแบบฟอร์มคำขอก่อนล่วงหน้า 3 วันทำการ