

## แบบฟอร์มการขอใช้ห้องปฏิบัติการ

ภาควิชานิเทศศาสตร์ คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

วัน.....เดือน.....ปี.....

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง ..... อาจารย์ / เจ้าหน้าที่ / นักศึกษา  
 คณะ..... รหัส ..... ชั้นปี ..... เบอร์โทรศัพท์ .....  
 ภาควิชา ..... มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการเพื่อ .....  
 ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของวิชา .....  
 หรือ กิจกรรม.....  
 ในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....ตั้งแต่เวลา ..... น. ถึง ..... น.  
 อาจารย์ผู้สอน ..... โดยขอใช้ห้อง (โปรดทำเครื่องหมาย ☒ และระบุ) :

- ☐ สตูดิโอผลิตรายการโทรทัศน์ (Control Room & Studio Room) ☐ ห้องเตรียมรายการ (ห้องตรงข้าม Studio Room)  
☐ สตูดิโอสำหรับถ่ายภาพ (Photo Room) ☐ ห้องคอมพิวเตอร์สำหรับตัดต่อ (Editor Room)  
☐ ห้องจัดรายการวิทยุ (Radio I Room) ☐ ห้องบันทึกเสียง (Radio II Room)  
☐ ห้องครีเอทีฟ (Creative Room) ☐ ห้องประชุมนิเทศศาสตร์ (ชั้น 4 อาคาร 19)

หมายเหตุ :

1. การใช้ห้องดังกล่าวเป็นการใช้ห้องสำหรับวิชาเรียนภาคปฏิบัติที่อยู่นอกเหนือจากเวลาเรียนปกติ
2. ผู้ประสงค์ใช้ห้องต้องยื่นแบบฟอร์มเพื่อจองล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วันทำการ
3. หากเกิดความเสียหายจากการใช้งานไม่ถูกต้องผู้ใช้ห้องยินดีที่จะรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ
4. กรณี นักศึกษานิเทศศาสตร์การขอใช้ห้องจะต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้สอนและได้รับการอนุมัติจากอาจารย์ประจำวิชา
5. กรณี เป็นบุคลากรภายในคณะวิทยาการจัดการต้องผ่านความเห็นชอบจากหัวหน้าภาควิชา
6. แบบฟอร์มขอใช้ห้องปฏิบัติการฉบับนี้ สงวนสิทธิ์ให้นักศึกษานิเทศศาสตร์เท่านั้น หากเป็นนักศึกษาสาขาวิชาอื่น คณะอื่นโปรดติดต่อเจ้าหน้าที่ ก่อนดำเนินการขอใช้ห้องปฏิบัติการ

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ลงชื่อผู้ขอใช้ห้องปฏิบัติการ<br><br>(ลงชื่อ) ..... ผู้ใช้ห้อง<br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....<br>วันที่ ...../...../.....                                                 | กรณี (นักศึกษา)<br>ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน<br>.....<br>.....<br>(ลงชื่อ) .....อาจารย์ประจำวิชา<br>(.....)<br>วันที่ ...../...../..... |
| กรณี (บุคลากรเฉพาะในคณะวิทยาการจัดการเท่านั้น)<br>ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา<br>.....<br>.....<br>(ลงชื่อ) .....หัวหน้าภาควิชา<br>(.....)<br>วันที่ ...../...../..... | รายงานของผู้ปฏิบัติงาน<br>.....<br>.....<br>(ลงชื่อ) .....<br>(.....)<br>วันที่ ...../...../.....                                      |