

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 คณะอื่น
 โปรดติดต่อเจ้าหน้าที่ ก่อนดำเนินการขอใช้ห้องปฏิบัติการ

ลงชื่อผู้ขอใช้ห้องปฏิบัติการ (ลงชื่อ) ผู้ใช้ห้อง (.....) ตำแหน่ง..... วันที่/...../.....	กรณี (นักศึกษา) ความเห็นของอาจารย์ผู้สอน (ลงชื่อ)อาจารย์ประจำวิชา (.....) วันที่/...../.....
กรณี (บุคลากรเฉพาะในคณะวิทยาการจัดการเท่านั้น) ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา (ลงชื่อ)หัวหน้าภาควิชา (.....) วันที่/...../.....	รายงานของผู้ปฏิบัติงาน (ลงชื่อ) (.....) วันที่/...../.....