**แบบขออนุมัติใช้พื้นที่ภายในคณะสถาปัตยกรรม ศิลปะและการออกแบบ (ในเวลาราชการ)**

 คณะสถาปัตยกรรม ศิลปะและการออกแบบ สจล.

 วันที่...............เดือน......................................พ.ศ. ..............

เรื่อง ขออนุมัติใช้พื้นที่ภายในคณะสถาปัตยกรรม ศิลปะและการออกแบบ

เรียน คณบดี

 ด้วย นาย/นางสาว ......................................................................................อาจารย์/นักศึกษาชั้นปีที่...............

หลักสูตร......................................................................................ภาควิชา..................................จำนวน....................คน

มีความประสงค์ขอใช้พื้นที่..............................................................................................................................................

ห้อง..........................................อาคาร............................................................................................................................

ในวันที่...............................................................................เวลา.....................................................................................

เพื่อ................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

ในการเรียนการสอนวิชา..............................................................................................................................................

ดังมีรายชื่อตามเอกสารแนบ (ถ้ามี)..............................................................................................................................

 (........................................................................................)

 ชื่ออาจารย์/นักศึกษาผู้ขอใช้ โทรศัพท์...........................................

|  |
| --- |
| สำหรับภาควิชา |
| ลงนาม......................................................................  (............................................................................) อาจารย์ผู้สอน | ลงนาม.......................................................................... (.................................................................................) หัวหน้าภาควิชา |
| สำหรับผู้บริหาร |
| □ เห็นควรอนุญาต□ ไม่ควรอนุญาต เนื่องจาก.......................□ อื่นๆ................................................. ...................................................................(ผศ.ชาลี มธุรการ)รองคณบดีฝ่ายคุณภาพชีวิตนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์ | □ อนุญาต□ ไม่ควรอนุญาต เนื่องจาก.....................□ อื่นๆ................................................... ..................................................................( ผศ.ดร.ณรงค์ฤทธิ์ จินต์จันทรวงศ์)รองคณบดีฝ่ายบริหารทรัพยากรกายภาพ | □ ทราบ□ อื่นๆ.............................................. ..................................................................... (ผศ.ดร.อันธิกา สวัสดิ์ศรี) คณบดีคณะสถาปัตยกรรม ศิลปะและการออกแบบ |