**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 |