



เลขที่รับผู้รับ.....

วันที่เวลา.....

คำร้องขอใช้ห้องเรียน/ห้องปฏิบัติการ/ห้องซ้อมดนตรี (กรณีพิเศษ)

คณะดุริยางคศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

วันที่..... เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย, นางสาว) สาขาวิชา..... โทรศัพท์

ประสงค์ขอใช้ห้อง..... ในวันที่..... ตั้งแต่เวลา..... ถึงเวลา..... มีผู้เข้าร่วม.....คน

เพื่อวิชา/กิจกรรม.....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

<p>1. ความเห็นอาจารย์.....</p>	<p>2. สำหรับเจ้าหน้าที่</p>
<p>เรียน คณบดี เห็นสมควรพิจารณา (.....)</p>	<p>เรียน คณบดี เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการใช้ห้อง โดยเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายจาก (.....)</p>
<p>3. คำสั่งผู้มีอำนาจอนุมัติ</p>	<p>4. สำหรับเจ้าหน้าที่</p>
<p><input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ (.....)</p>	<p>เรียน เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ..... (.....)</p>

* กรณีพิเศษ หมายถึง วันทำการ (จันทร์-ศุกร์) อาคารคณะดุริยางคศาสตร์และศูนย์สันสกฤตศึกษา หลังเวลา 20.30น., อาคาร Music+ หลังเวลา 22.00 น., วันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์

* กรุณายื่นคำร้องก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันทำการ