



แบบฟอร์มขอใช้ห้อง

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

โทร. ๐๓๔ ๙๖๔ ๙๑๘

ที่ วิทยาลัยการภาพยนตร์ ศิลปะการแสดง และสื่อใหม่

วันที่.....

เรื่อง ขอยืมห้อง.....

เรียน คณะวิทยาลัยการภาพยนตร์ ศิลปะการแสดงและสื่อใหม่

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... มีความประสงค์ขอยืมห้อง.....

เพื่อใช้ในกิจกรรม..... ณ

ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ลงชื่อ.....ของผู้ใช้

(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นคณบดี

อนุญาต

ไม่อนุญาต เพราะ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่...../...../.....