



โรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา
แบบขอใช้ห้องปฏิบัติการ

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตใช้ห้องปฏิบัติการ
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา

เนื่องด้วย (ชื่อ-สกุล)..... ตำแหน่ง..... ใคร่ขออนุญาตห้องปฏิบัติการ

IT Genius Sound Lab คอมพิวเตอร์ เพื่อใช้ในกิจกรรม.....

นักเรียนชั้น..... มีผู้เข้าใช้บริการจำนวน.....คน ดังนี้

วัน	เวลา	ระบุประเภท/ลักษณะ ในการใช้งาน	หมายเหตุ

- โปรแกรมและอุปกรณ์ที่ใช้เพิ่มเติม มีรายละเอียดดังนี้

1.
2.

ลงชื่อ ผู้ขอใช้
(.....)

บันทึกเพิ่มเติม

.....
.....

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/แผนก.....
(.....)

บันทึกเพิ่มเติม

.....
.....

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป
(.....)

อนุญาต ไม่อนุญาต

(ภราดาสะอาด สัญญลักษณ์)
ผู้อำนวยการ