

แบบฟอร์ม

ว/ด/ป ที่รับแบบฟอร์ม

เวลา น. No

ขอใช้บริการเข้าบันทึกภาพกิจกรรม/โครงการ คณะวิทยาศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้างานบริหารและธุรการ

ข้าพเจ้าขอความอนุเคราะห์ขอใช้เข้าบริการบันทึกภาพกิจกรรม/โครงการ หรืองาน คณะวิทยาศาสตร์ ดังนี้

☐ บุคลากร ชื่อ นามสกุล

สังกัด

ชื่อกิจกรรม/โครงการ/งาน หรืออื่น ๆ (โปรดระบุ)

สถานที่จัดกิจกรรม/โครงการ/งาน.....

วันที่จัด เวลาที่จัด

☐ นักศึกษา ชื่อ นามสกุล

ชั้นปี สังกัดหลักสูตร

ชื่อกิจกรรม/โครงการ/งาน หรืออื่น ๆ (โปรดระบุ)

สถานที่จัดกิจกรรม/โครงการ/งาน

วันที่จัด เวลาที่จัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

☐ เห็นสมควรมอบหมายให้ นาย..... รัชฎ์เฝ้าสุวรรณ ไปบันทึกภาพกิจกรรม/
โครงการหรืองาน ณ สถานที่และวันเวลาที่กำหนดตามข้อมูลดังกล่าว

(.....)

หัวหน้างานบริหารและธุรการ

ลงชื่อ

(.....)

...../...../.....

ผู้ขออนุญาต