

แบบฟอร์มการใช้ห้องบรรยายและห้องเรียน PBL
หน่วยทะเบียนและประเมินผลการศึกษา คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
โทร. 1540

1. ชื่อผู้ขอใช้บริการ (นาย นาง นางสาว).....
 ภาควิชา/หน่วยงาน..... โทรศัพท์.....

2. มีความประสงค์จะขอใช้ห้อง

() ห้องเรียน PBL ชั้น 5 อาคารแพทยศาสตร์ศึกษา "ราชนครินทร์"

- | | | | | |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| () MED 501 | () MED 502 | () MED 503 | () MED 505 | () MED 506 |
| () MED 506 | () MED 507 | () MED 508 | () MED 509 | () MED 510 |
| () MED 511 | () MED 512 | () MED 513 | () MED 514 | () MED 515 |
| () MED 518 | () MED 519 | () MED 523 | () MED 524 | () MED 525 |

() ห้องบรรยาย ชั้น 1 อาคารบริหารคณะแพทยศาสตร์ (จ 114 คน)

) ห้องบรรยาย 1

) ห้องบรรยาย 2

สำหรับห้องบรรยาย 1 และบรรยาย 2 อุปกรณ์โต๊ะที่ต้องการใช้

- () เครื่องฉายสไลด์ () เครื่องฉายภาพข้ามศีรษะ
 () เครื่องฉายเสียง

เพื่อใช้ในการ.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2544 ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ตั้งแต่เวลา..... ถึงเวลา..... จำนวน..... คน

ลงชื่อผู้ให้บริการ.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้ขอใช้ห้องจะต้องรับผิดชอบ

- การเปิด-ปิดไฟฟ้า แอร์ ให้เรียบร้อยทุกครั้ง
- จัดโต๊ะ เก้าอี้ในห้องให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย
- ในความชำรุดเสียหายของครุภัณฑ์ที่เกิดขึ้น

ห้ามนำอาหารมารับประทานในห้อง !