**ใบขออนุญาตใช้ห้องเรียน คณะมัณฑนศิลป์**

วันที่............เดือน........................................พ.ศ.............................

**เรื่อง ขอใช้ห้องเรียน วิทยาเขตพระราชวังสนามจันทร์**

**เรียน ผู้ช่วยเลขานุการคณะฯ**

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)................................................................ตำแหน่ง..........................................................

ภาควิชา...................................................................ประสงค์ขอใช้ห้อง......................................................................................................

เพื่อ.............................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................จำนวน.........................คน

ในวันที่...............................เดือน...................................พ.ศ.......................ถึงวันที่.........................เดือน.............................พ.ศ................

ตั้งแต่เวลา.................................น. ถึงเวลา...............................น. ผู้ควบคุมการใช้ห้องครั้งนี้ คือ.............................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

 ลงชื่อ.......................................................................................ผู้ขอใช้

แสดงความคิดเห็น......................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ...................................................................................เจ้าหน้าที่

แสดงความคิดเห็น.......................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ.................................................ผช.เลขานุการคณะมัณฑนศิลป์

ผู้มีอำนาจอนุมัติ О อนุมัติ О ไม่อนุมัติ

 ลงชื่อ........................................................................................

(อาจารย์ ดร.ธนาทร เจียรกุล)

 คณบดีคณะมัณฑนศิลป์

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

เรียน..........................................................ทราบ / ปฏิบัติ

เพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

 ลงชื่อ........................................................ ลงชื่อ.............................................................

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