ใบขออนุญาตใช้ห้องประชุมโรงพยาบาลเจริญศิลป์

ที่ โรงพยาบาลเจริญศิลป์ อ.เจริญศิลป์ จ.สกลนคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน / ฝ่าย.....โรงพยาบาลเจริญศิลป์ มีความประสงค์ขออนุมัติใช้ห้องประชุมของโรงพยาบาลเจริญศิลป์ ดังนี้

1. ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินดีปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยการใช้ห้องประชุมโรงพยาบาล
2. ข้าพเจ้าจะขอใช้ห้องประชุมเพื่อ.....
   เรื่อง.....
3. ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จากเวลา.....น. ถึงเวลา.....น...
4. ผู้เข้าร่วมประชุมมีจำนวน.....คน ขออนุมัติใช้ห้องประชุม
   ◯ ห้องประชุมศรีศิลป์ ◯ ห้องประชุมเรือนญาติกา
5. ขอใช้เครื่องเสียง เครื่องโสตทัศนูปกรณ์ ดังนี้
   ◯ เครื่องเสียง
   ☐ ไมค์ตั้งโต๊ะ จำนวน.....ตัว
   ☐ ไมค์ลอย จำนวน.....ตัว

   ◯ เครื่องโปรเจคเตอร์ จำนวน.....เครื่อง
   ◯ เครื่องฉายภาพนิ่ง จำนวน.....เครื่อง
   ◯ เครื่องคอมพิวเตอร์/โน๊ตบุ๊ค จำนวน.....เครื่อง

   ◯ อื่น ๆ (ระบุ).....
6. การใช้เครื่องปรับอากาศ ☐ ขอใช้ ☐ ไม่ขอใช้
7. อาหารว่าง – เครื่องดื่มและอาหาร
   ☐ ดำเนินการเอง.....
8. อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้ห้องประชุม

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบห้องประชุม

(จ.อ.เชิดศักดิ์ เทศน์เรียน)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

คำสั่ง ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

.....

นายสัจพงษ์ โชคคติวัฒน์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์