**แบบฟอร์มขอใช้ห้องประชุม**

โรงพยาบาลปากพะยูน อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

วันที่.....................................................

ข้าพเจ้า...............................................ตำแหน่ง................................................ฝ่าย/กลุ่ม......................................................

ประชุม/อบรม/กิจกรรม เรื่อง................................................................................................................................................

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

วันที่.........................................ถึง...........................................จำนวน..............วัน เวลา.........................ถึง.......................น.

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

**อุปกรณ์/บริการที่ใช้** **รูปแบบการจัดห้องประชุม**

🞏 โปรเจคเตอร์ 🞏 ถ่ายรูป

🞏 คอมพิวเตอร์ 🞏 ถ่ายวีดีโอ

🞏 เครื่องเสียง 🞏 อินเตอร์เน็ต

🞏 Video Conference

🞏 จอมอนิเตอร์สำหรับประธาน

 

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 ผู้ขอใช้บริการ

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

 เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

 🞏 อนุมัติ 🞏 ไม่อนุมัติ

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

 (นางสุภารัตน์ เชาวลิต)

 นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

 หัวหน้ากลุ่มงานฝ่ายบริหารทั่วไป

 **F-ICT-2/2565**