



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน ภาควิชา..... คณะวิทยาศาสตร์ สจล. โทร.....

ที่ ศธ 0524.08..... วันที่

เรื่อง ขอใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ [] ห้องเรียน 210 [] ห้องเรียน 211 [] ห้องเรียน 212 [] ห้องบริการ 309 ...

เรียน คณบดี

ด้วยข้าพเจ้า..... ภาควิชา/หน่วยงาน.....

มีความประสงค์ขอใช้งานห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ส่วนกลาง ในภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา

เพื่อสอนวิชา..... (รหัสวิชา.....)

นักศึกษา ภาควิชา..... ชั้นปี..... จำนวน..... คน

ในวัน..... ที่..... เดือน..... พ.ศ..... ตั้งแต่เวลา..... น. ถึง..... น.

โปรแกรมที่ใช้สอน **ต้องระบุด้วย** แจ้งก่อนเปิดเทอม 15 วัน เพื่อจัดเตรียมติดตั้งก่อนใช้งาน (การติดตั้งโปรแกรมทำแบบ Ghost Harddisk)	สเปกของเครื่องขั้นต่ำสำหรับโปรแกรมที่ใช้สอน
1.....	CPU.....GHZ RAM.....GB
2.....	CPU.....GHZ RAM.....GB
3.....	CPU.....GHZ RAM.....GB

ลงชื่อ..... ผู้ขออนุญาต

(.....)

เรียน คณบดี

เพื่อโปรดพิจารณา [] อนุญาต [] อนุญาต/อนุมัติให้ห้อง.....

โดยมี [] เจ้าหน้าที่ ชื่อ (1)..... (2).....

ลงชื่อ.....

[] อนุญาต [] อนุญาต / อนุมัติ [] ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(ดร.รุ่งรัตน์ เวียงศรีพนาวลย์)

ผู้ช่วยคณบดี

ปฏิบัติการแทนคณบดี