



# แบบแสดงความจำนงการใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

มีความประสงค์ขอใช้ห้องปฏิบัติการ ( ) ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ 924 ( ) ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ 925  
( ) ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ 926 ( ) ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ 945

สาขาวิชา.....

เพื่อใช้.....

วัน/เวลาที่ขอใช้งาน

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. จำนวนผู้ใช้งาน.....คน จำนวนวัน.....วัน

อุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม

( ) Microphone ( ) Projector ( ) Visualizer ( ) Laser Pointer

ลงชื่อ.....

(.....) ผู้ขอใช้ห้องปฏิบัติการ

วันที่.....

การพิจารณา

( ) อนุมัติ

( ) ไม่อนุมัติ เพราะ.....

หมายเหตุ.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ.....

ลงชื่อ.....

รองคณบดีฝ่ายบริหารและแผนงาน

แนวการปฏิบัติการให้ใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์

- 1.อาจารย์ผู้ต้องการใช้ห้องปฏิบัติการ ต้องแสดงความจำนงขอใช้ล่วงหน้า 15 วันทำการ
- 2.อาจารย์ผู้สอนต้องดูแลและควบคุมนักศึกษาตลอดเวลาการใช้งานในห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์
- 3.เจ้าหน้าที่ที่เปิดห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ต่อเมื่อมีอาจารย์ผู้สอนใช้ห้องเท่านั้น
- 4.หากเกิดความเสียหายต่อเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ที่รับทราบ

5.กรุณาแจ้งยกเลิกการขอใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ก่อน 7 วันทำการ เพื่อให้เสียสิทธิแก่ท่านอื่น

**หมายเหตุ** อาจารย์และนักศึกษาทุกคนที่เข้าใช้ห้องปฏิบัติการต้องช่วยกันดูแลและรับผิดชอบในกรณีอุปกรณ์ชำรุดหรือเสียหาย