

## แบบขออนุญาตปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ/นอกตารางเรียน ห้องปฏิบัติการทางอาหารและโภชนาการ ภาควิชาคหกรรมศาสตร์

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เรียน หัวหน้าภาควิชาคหกรรมศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_

นิสิตระดับปริญญาตรี/โท/เอก (ภาคปกติ/พิเศษ) ชั้นปีที่ \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_

บุคลากร ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ มีความประสงค์

ขออนุญาตปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ/นอกเหนือจากตารางเรียน ณ ห้อง 103 104 109 112

เพื่อ  จัดการเรียนการสอน  ปฏิบัติงานวิทยานิพนธ์/ปัญหาพิเศษ/วิจัย  นำเสนองาน  สอบ

ปฏิบัติงานอื่น ๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

รายวิชา/หัวข้อ/รายละเอียด \_\_\_\_\_

ในวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ตั้งแต่เวลา \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามกฎ/ข้อบังคับอย่างเคร่งครัดทุกประการ โดยไม่ให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินของทางราชการ หากเกิดเหตุการณ์หรืออุบัติเหตุใด ๆ ที่เกี่ยวกับทรัพย์สินของทางราชการหรือตัวข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่าย/ค่าเสียหายทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ใช้แก๊ส
เบิกกุญแจ
เบิกอุปกรณ์

ใช้เครื่อง .....

ลงชื่อ .....

(.....)

เบอร์โทรติดต่อ .....

<b>(1) เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลห้อง</b> <input type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้ว ห้องว่าง <input type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้ว ห้องไม่ว่าง  ลงชื่อ ..... (.....) วันที่ ..... / ..... / .....	<b>(2) ผู้บังคับบัญชา/อ.ที่ปรึกษา</b> <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุญาต  ลงชื่อ ..... (.....) วันที่ ..... / ..... / .....	<b>(3) เลขานุการภาควิชาฯ</b> <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุญาต  ลงชื่อ ..... (อ.ดร. ทิวาพร มณีรัตนสุกร) วันที่ ..... / ..... / .....
---	---	---

<b>(4) คำสั่งหัวหน้าภาควิชาฯ</b> <input type="checkbox"/> อนุญาต และแจ้งประธานฝ่ายอาคารสถานที่ฯ และ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อทราบ <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต	ลงชื่อ ..... (ผศ.ดร.ทวีศักดิ์ เตชะเกรียงไกร) วันที่ ..... / ..... / .....
--	---

## แบบขออนุญาตปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ/นอกตารางเรียน ห้องปฏิบัติการทางอาหารและโภชนาการ ภาควิชาคหกรรมศาสตร์

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เรียน หัวหน้าภาควิชาคหกรรมศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_

นิสิตระดับปริญญาตรี/โท/เอก (ภาคปกติ/พิเศษ) ชั้นปีที่ \_\_\_\_\_ สาขา \_\_\_\_\_

บุคลากร ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ มีความประสงค์

ขออนุญาตปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ/นอกเหนือจากตารางเรียน ณ ห้อง 103 104 109 112

เพื่อ  จัดการเรียนการสอน  ปฏิบัติงานวิทยานิพนธ์/ปัญหาพิเศษ/วิจัย  นำเสนองาน  สอบ

ปฏิบัติงานอื่น ๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

รายวิชา/หัวข้อ/รายละเอียด \_\_\_\_\_

ในวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ตั้งแต่เวลา \_\_\_\_\_ น. ถึง \_\_\_\_\_ น.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามกฎ/ข้อบังคับอย่างเคร่งครัดทุกประการ โดยไม่ให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สินของทางราชการ หากเกิดเหตุการณ์หรืออุบัติเหตุใด ๆ ที่เกี่ยวกับทรัพย์สินของทางราชการหรือตัวข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่าย/ค่าเสียหายทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ใช้แก๊ส
เบิกกุญแจ
เบิกอุปกรณ์

ใช้เครื่อง .....

ลงชื่อ .....

(.....)

เบอร์โทรติดต่อ .....

<b>(1) เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลห้อง</b> <input type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้ว ห้องว่าง <input type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้ว ห้องไม่ว่าง  ลงชื่อ ..... (.....) วันที่ ..... / ..... / .....	<b>(2) ผู้บังคับบัญชา/อ.ที่ปรึกษา</b> <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุญาต  ลงชื่อ ..... (.....) วันที่ ..... / ..... / .....	<b>(3) เลขานุการภาควิชาฯ</b> <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุญาต  ลงชื่อ ..... (อ.ดร. ทิวาพร มณีรัตนสุกร) วันที่ ..... / ..... / .....
---	---	---

<b>(4) คำสั่งหัวหน้าภาควิชาฯ</b> <input type="checkbox"/> อนุญาต และแจ้งประธานฝ่ายอาคารสถานที่ฯ และ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อทราบ <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต	ลงชื่อ ..... (ผศ.ดร.ทวีศักดิ์ เตชะเกรียงไกร) วันที่ ..... / ..... / .....
--	---