

**SOC - 03**

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** คณะสังคมศาสตร์ งานธุรการ หน่วยอาคารสถานที่ โทร. 1917

**ที่**  ศธ 0527.21.01(1)/ **วันที่** ..................................................

**เรื่อง** ขอความอนุเคราะห์ใช้อุปกรณ์โสตทัศนูกรณ์

**เรียน** รองคณบดีฝ่ายบริหาร

ด้วย ข้าพเจ้า......................................................................ตำแหน่ง........................................

สังกัด........................................................................................มีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์ใช้อุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ของคณะสังคมศาสตร์ เพื่อใช้สำหรับ..........................................................................................

ณ ....................................................................................... ตั้งแต่เวลา.......................น. ถึง เวลา....................น.

ในวันที่.............เดือน............................พ.ศ. ..................... ดังนี้

.......... เครื่องเล่นDVD ........... เครื่องฉายแผ่นทึบ

.......... เครื่องเสียง ........... กล้องวีดีโอ

.......... ไมโครโฟนสาย ........... ไมโครโฟนไร้สาย

.......... อื่นๆ(โปรดระบุ)...............................................................................

อนึ่ง หากอุปกรณ์ชำรุด หรือ สูญหาย ในระหว่างการยืม – คืน ข้าพเจ้า ขอรับผิดชอบทุกกรณี ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดูแลอุปกรณ์โสตฯ ดังกล่าวไว้เบื้องต้นเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

(............................................................)

ตำแหน่ง .............................................................(ผู้ขอใช้)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่** | | |
| ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ  ……….. ใช้ได้  ............ ใช้ไม่ได้  เนื่องจาก...........................  ...........................................................  (นายสมนึก แสงอบ)  นักวิชาการโสตทัศนศึกษา | หัวหน้าผู้รับผิดชอบอุปกรณ์โสตฯ  ………... เห็นสมควรอนุมัติ  ............ ไม่เห็นสมควรอนุมัติ    (นางจิระประภา ศรีปัตตา)  หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ  คณะสังคมศาสตร์ | ผู้มีอำนาจอนุมัติ  ............ อนุมัติ  ............ ไม่อนุมัติ  (ดร.พิษนุ อภิสมาจารโยธิน)  รักษาการในตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายบริหาร |

**หมายเหตุ** **ผู้ติดตั้ง**........................................................................ **(ลายมือชื่อ)**

(..........................................................................)