**แบบขอใช้สถานที่บริเวณอาคาร ภายใต้การดูแลของคณะวิทยาการจัดการ**

KUMS-09

ลำดับที่...............

วันที่.........../.............../.........

อาคาร 10 อาคาร 27 อาคาร 28

ชื่อ.................................................................................นามสกุล.............................................................................

นิสิตสาขา............................................................ภาค..........................เบอร์ติดต่อ...................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ความต้องการ | บริเวณ ( ระบุให้ละเอียด ) | **สามารถจัดให้ได้****(สำหรับเจ้าหน้าที่ )** |
| แขวนป้ายผ้า |  |  |
| ตั้ง CUTOUT |  |  |
| ใช้สถานที่ |  |  |
| อื่นๆระบุ................................................................ |  |  |
| ระยะเวลาที่ขออนุญาต |
| ตั้งแต่ วันที่............./......................../............................เวลา..............................ถึง......................................( สำหรับผู้ใช้สถานที่ต้องระบุเวลา ) | สิ้นสุด วันที่............./......................../............................ |
| วัตถุประสงค์ในการใช้งาน ใช้งานอะไร ระบุรายละเอียด |
| ใช้งานวิชา / ประกอบกิจกรรม .............................................................................................................................................................หัวข้อสัมมนา ( ถ้าเป็นวิชาสัมมนา ) ....................................................................................................................................................หัวข้อป้าย CUTOUT (ถ้าติด CUTOUT)……………………………………………………………………………………………...อาจารย์ผู้สอน / อาจารย์ที่ปรึกษา ........................................................................................................................................................รายละเอียดอื่นๆ(แนบโครงการที่อนุมัติหรือกำหนดการมาด้วย)........................................................................................................................................................................ |

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

**ผู้รับเรื่อง**

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

**ผู้รับเรื่องเมื่อเสร็จสิ้นแล้วเรียบร้อยดังเดิม**

เมื่อเสร็จสิ้นแล้วต้องเก็บอุปกรณ์ ป้ายแขวน CUTOUT ออกเมื่อเสร็จงานและทำความสะอาดสถานที่ให้คงเดิม ถ้าหากมีการเคลื่อนย้ายใดๆต้องเก็บเข้าที่เดิม ให้เรียบร้อย

**เก็บบัตรนิสิตไว้ และคืนเมื่อเรียบร้อยดีดังเดิม**

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

อาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์ประจำวิชาผู้รับผิดชอบ

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

นิสิตผู้ขอใช้สถานที่