

ใบขออนุญาตใช้ห้องประชุม โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โทร. 0 5469 3548 โทรสาร 0 5469 3549

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขออนุญาตใช้ห้องประชุม ในวันที่.....เวลา.....น.

ถึงวันที่.....เวลา.....น. เพื่อใช้ ประชุม อบรม

อื่น ๆ.....

เรื่อง.....จำนวนผู้เข้าประชุม.....คน

รูปแบบการจัดโต๊ะ.....

รายการที่ขอใช้บริการ

- เครื่องมัลติมีเดีย โปรเจกเตอร์(ต้องได้ขออนุญาตจากผู้อำนวยการก่อนทุกครั้ง)
- เครื่องเสียง จอทีวี
- ไมค์โครโฟน จำนวน.....อัน (แบบ.....)
- คอมพิวเตอร์.....เครื่อง (แบบ.....)
- กระดานไวท์บอร์ด
- อาหารเช้า.....
- อาหารกลางวัน.....
- อาหารเย็น.....
- อาหารว่าง เข้า เวลา.....น. บ่าย เวลา.....น. (.....)
- อื่น ๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ผู้รับดำเนินการ

.....
.....

คำสั่งผู้อำนวยการ

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....
.....

ลงชื่อ

(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการ