

แบบฟอร์มการขอใช้ห้องบริการของศูนย์การเรียนรู้ด้วยตนเอง
Self Learning Center

1. ชื่อ-สกุล บุคลากร ตำแหน่ง.....
สังกัดภาควิชา นิสิต เลขประจำตัว..... ชั้นปี.....
2. มีความประสงค์ขอใช้ห้องบริการของศูนย์การเรียนรู้ด้วยตนเอง
(กรุณาขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง โดยผู้ขอใช้บริการมีสิทธิ์ขอใช้ได้ครั้งละ 1 รายการ เท่านั้น)
- TV - ภาพยนตร์
 ห้องฉายเครียด
 ห้องฝึกภาษาอังกฤษ
 ห้องเรียน CD-ROM
 ห้องติว-สนทนา
- ในวันที่/...../.....
ตั้งแต่เวลา ถึง
3. วัตถุประสงค์เพื่อ.....
4. ผู้เข้าใช้บริการรวม จำนวน..... คน
5. สื่อการเรียนรู้ และ/หรือ โสตทัศนูปกรณ์ คือ จำนวน ชุด
ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ
...../...../.....

หมายเหตุ ขอใช้บริการห้องสามารถขจองห้องล่วงหน้าได้อย่างน้อย 3 วัน ก่อนการเข้าใช้ห้องแต่ละครั้ง และสามารถตรวจวัน /เวลา
เข้าใช้บริการ ได้ที่เจ้าหน้าที่ หากมาช้ากว่าเวลาเริ่มจอง 15 นาที ทางศูนย์ฯ สามารถตัดสิทธิ์การจองของท่านได้