

แบบฟอร์มการขอใช้ห้องประชุม
งานเวชนิทัศน์และเสตทัศน์ศึกษา

ลำดับ

.....

กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคลและคุณภาพ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

วันที่.....

ชื่อผู้ขอใช้บริการ.....หน่วยงาน.....ไทย.....

วัตถุประสงค์เรื่อง.....จำนวนผู้เข้าประชุม.....คน

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

ห้องประชุม

- ห้องประชุม ① อาคารสำนักงาน 80 คน
- ห้องประชุม ② อาคารอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน 100 คน
- ห้องประชุม ③ อาคารเฉลิมพระเกียรติ 40 คน (โต๊ะตัวคู่)

รูปแบบการติดต่อของประชุม

- เลขเซอร์ ตัวคู่ เก้าอี้ข่างเดี่ยว
- ไม่เอาโต๊ะ-เก้าอี้ อื่นๆ.....

อุปกรณ์เสตทัศน์อุปกรณ์ที่ตองการ

- VISUAL PROJECTOR VIDIO PROJECTOR
- COMPUTER PROJECTOR VIDIO วงจรปิด
- เม้าท์ไรส์ฟาย -LASER POINTER เครื่องเล่นเทป
- เครื่องเล่น CD,DVD เครื่องรับโทรทัศน์
- เครื่องขยายเสียง ไมค์โตะโฟนตั้งโต๊ะ 12 ตัว
- ไมค์โตะโฟนสาย 2 ตัว ไมค์ลขอ 2 ตัว

ขอความประสงค์สัมพันธ์

- อักษรเวทีห้องประชุม
- โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์
- บอร์ดหน้าห้องประชุม
- ป้ายวิทยากร
- อื่นๆ.....

หมายเหตุ

1. ก่อนประชุม 1 วัน ขอให้
มาติดต่อการใช้อุปกรณ์โสต
และการจัดโต๊ะ-เก้าอี้

2. จอห้องประชุมก่อนใช้งานอย่างน้อย 3 วัน
ถ้าไม่เขียนใบขอใช้ห้องส่งมาถือว่าสละสิทธิ์

ความพึงพอใจในการใช้ห้องประชุม

- พอใจ
- ไม่พอใจ(ระบุ).....

ผู้รับใบส่งงาน.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

นพดล นิตินันท์ (หัวหน้างานเสต) ผู้มอบหมายงานแก่.....ปฏิบัติ...../...../.....