

แบบฟอร์มขอใช้บริการงานอาคารสถานที่

Form No.๐๑

หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....ผู้ประสานงาน.....

วันที่ขอใช้บริการ.....เวลา.....น. ถึง เวลา.....น.

หัวข้อเรื่อง

กรณีเป็นหน่วยงานขอใช้ และ

- หน่วยงานภายใน รพ.
- หน่วยงานของคณะต่างๆ ในศูนย์สุขภาพศาสตร์
- หน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

กรณีเป็นบุคคลเป็นผู้ขอใช้ และ

- เป็นบุคลากรในหน่วยงานต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- เป็นบุคลากรของโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
- เป็นญาติสายตรง (เฉพาะบิดามารดา สามเณรภรรยา หรือบุตรที่ถูกต้องตามกฎหมายเท่านั้น)

๑. ห้องประชุม

- ห้องประชุมสภาพร กวิตานนท์ ๑ ชั้น ๓ อาคารบริการ
- ห้องประชุมสภาพร กวิตานนท์ ๒ ชั้น ๓ อาคารบริการ
- ห้องประชุมสภาพร กวิตานนท์ ๓ ชั้น ๓ อาคารบริการ
- สวนลอยฟ้า ชั้น ๓ อาคารบริการ
- บริเวณโถงข้างบันไดเลื่อน อาคาร ม.ร.ว.สุวพรรณ สนิทวงศ์

๒. รูปแบบการจัดห้องประชุม/บริเวณโถง

- แบบที่.....(โปรดระบุตามด้านหลัง)
- ผ้าคลุมโต๊ะ.....ผืน, เก้าอี้.....ผืน
- โต๊ะโพนุ่มเก้าอี้.....ตัว
- เก้าอี้.....ตัว
- โพนุ่ม.....ตัว
- จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมคน
- จำนวนบุช.....(ค่าธรรมเนียมในการตั้งบุชละ ๑,๕๐๐ บาท)

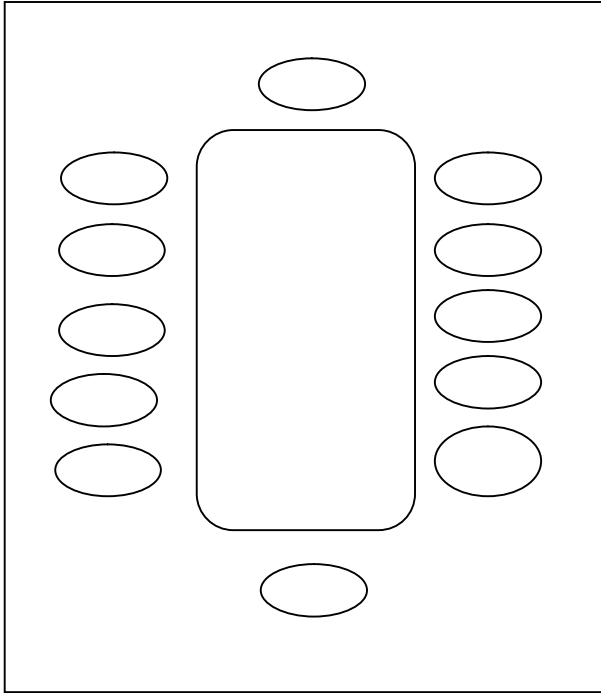
หากต้องการให้อำนวยความสะดวกใดเพิ่มเติม โปรดระบุ

.....
.....
.....

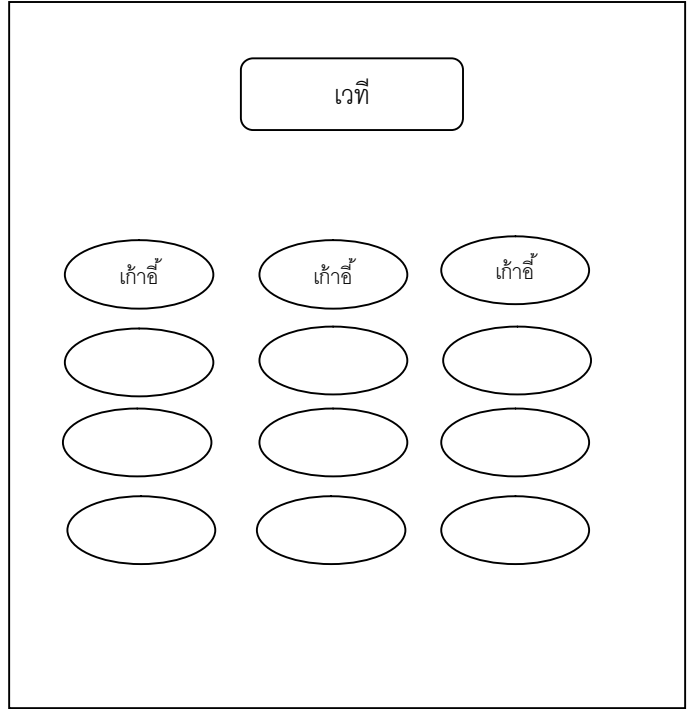
(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

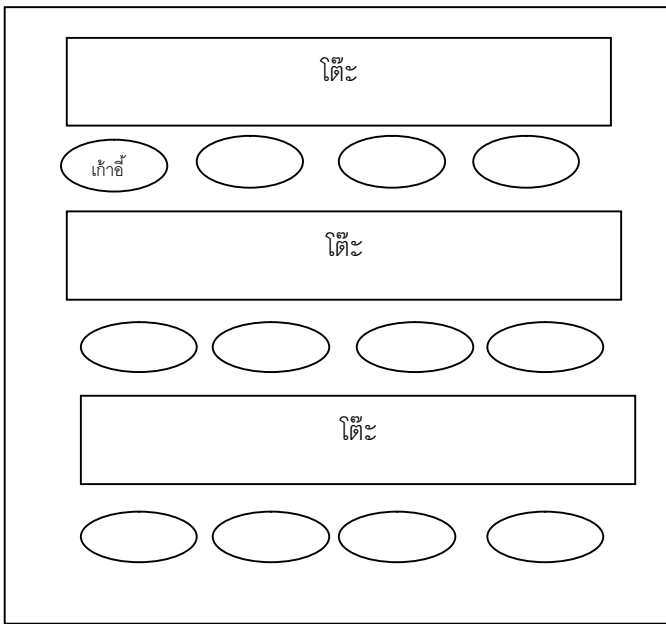
แบบที่ ๑ แบบประชุม



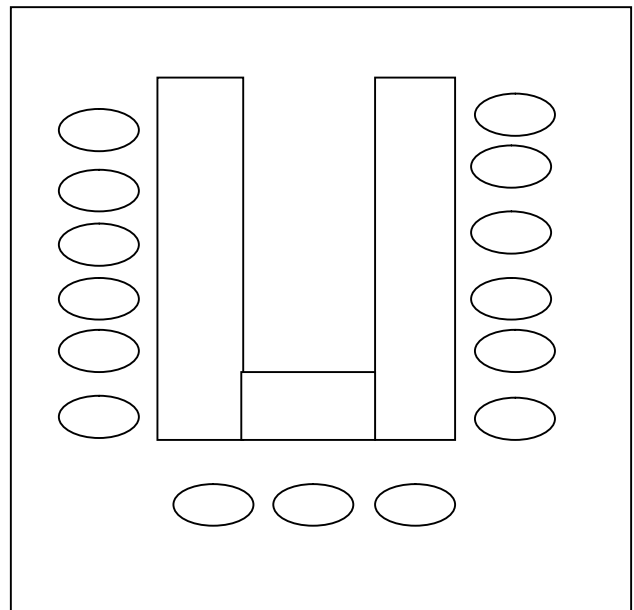
แบบที่ ๒ แบบห้องบรรยาย



แบบที่ ๓ แบบห้องเรียน



แบบที่ ๔ แบบตัวยู



แบบที่ ๕ แบบกลุ่มย่อย

