



แบบขออนุญาตใช้ห้องประชุม

(กรุณากรอกเอกสารให้ชัดเจน และครบถ้วน)

โรงพยาบาลสันทราย

วันที่เขียนขอรับบริการ.....

** ชื่อ - สกุล ฝ่าย/งาน.....

** มีความประสงค์ที่จะขอใช้ห้องประชุม

ห้องประชุม Conference 1 - 10 คนห้อง ประชุมวงมั่ง 10 - 50 คน ห้องประชุมสุธรรมานุสิฐ ชั้น 8 50 - 200 คน

** เรื่อง.....จำนวนผู้ใช้.....คน

** ในวันที่.....ถึงวันที่.....เวลา.....ถึง.....น.

** รูปแบบการจัดโต๊ะห้องประชุม

- แบบ U - shape แบบแถวตอน Theater แบบแถวตอน Class room ห้องโล่ง
- อื่นๆ.....(ระบุ)

** ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้ห้องประชุม/หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

ความเห็นเจ้าของเจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา

() สามารถใช้ได้

() ไม่สามารถใช้ได้ เพราะ

.....

.....

.....

(.....)

เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษา

วันที่.....

ความเห็นรองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจพัฒนาระบบบริการ และสนับสนุนบริการสุขภาพ

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต เพราะ

.....

.....

.....

(นางงามพิศ จันทร์ทิพย์)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจพัฒนาระบบบริการ และสนับสนุนบริการสุขภาพ

ความเห็นเจ้าของเจ้าหน้าที่สารสนเทศทางการแพทย์

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต เพราะ

.....

.....

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

วันที่.....

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันทราย

ผลการพิจารณา () อนุญาต

() ไม่อนุญาต เพราะ

.....

.....

.....

ผู้อนุมัติคำร้อง.....

(นายวรวุฒิ ไชวขจรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันทราย

วันที่.....