

ใบขออนุญาตใช้ห้องปฏิบัติการ  
คณะสาธารณสุขศาสตร์

เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด คณะสาธารณสุขศาสตร์ มีความประสงค์ขอใช้  ห้องปฏิบัติการกายวิภาค  ห้องปฏิบัติการปฐมพยาบาล  
เพื่อใช้ในการ.....จำนวน.....คน

ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

ถึงวันที่.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

จึงขอความอนุเคราะห์คณะสาธารณสุขศาสตร์ จัดอุปกรณ์รายการดังต่อไปนี้

- (1) .....
- (2) .....
- (3) .....
- (4) .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต  
(.....)  
...../...../.....

หมายเหตุ : กรณีใช้ห้องเกินเวลาผู้ขออนุญาตจะเป็นผู้รับผิดชอบทุกกรณี

ได้ตรวจสอบสถานที่ วันเวลาแล้ว สามารถให้ใช้สถานที่ดังกล่าวได้

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นายกิตติวุฒิ ไชยการ.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต  
(นางพรทิพย์ กุศลศิริสถาพร.)  
หัวหน้าสำนักงานคณบดี คณะสาธารณสุขศาสตร์  
...../...../.....