

แบบฟอร์มการจองขอใช้อาคารสถานที่มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

วันที่ 23 สิงหาคม 2562

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

ด้วยข้าพเจ้า นายพงษ์อนันต์ บางสุวรรณ บ้านเลขที่ หมู่ 0 ซอย - ถนน สวรรค์วิถี ตำบล นครสวรรค์ตก อำเภอ เมือง
จังหวัด นครสวรรค์ รหัสไปรษณีย์ 60000 เบอร์โทรศัพท์ 080-8434365 หน่วยงาน /สังกัด

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

มีความประสงค์จะขอใช้บริการอาคารสถานที่ของมหาวิทยาลัย ฯ ในวันที่ 4 กันยายน 2562 เวลา 08:30 น. ถึงวันที่ 4
กันยายน 2562 เวลา 16:30 น. เพื่อใช้ในกิจกรรม อบรมโครงการเสริมพลังเครือข่ายด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการในชุมชน
จังหวัดนครสวรรค์

โดยมีจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม 500 คน ขอใช้บริการสถานที่ หอประชุม (อัตราค่าเช่า 16000 บาท ครึ่งวัน - บาท
ค่าบริการสถานที่จัดอาหาร 3000 บาท) เกิน 5 ชั่วโมง เพิ่มชั่วโมงละ 1000 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ(ผู้จอง)
()

เจ้าหน้าที่กลุ่มงานทรัพย์สินและรายได้

ผ่านการตรวจสอบและจองสถานที่เรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่.....

ลงชื่อ(ผู้รับเรื่อง)
(นางสาวคณินิจ อินทรีย์สุข)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

ผู้อำนวยการกองกลาง

เห็นควรอนุญาต ไม่เห็นควรอนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ

(นางสุกัญญา มีวงษ์)

ผู้อำนวยการกองกลาง

รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

อนุญาต ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ

(นายประยุทธ์ สุระเสนา)

รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

รายการชำระค่ามัดจำ

ใบเสร็จเลขที่.....

ลงวันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท คงค้าง.....บาท

ผู้จ่ายเงิน.....วันที่.....

ผู้รับเงิน.....วันที่.....