

## แบบฟอร์มการจองขอใช้อาคารสถานที่มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

วันที่ 28 สิงหาคม 2562

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

ด้วยข้าพเจ้า นายนพดล แยมฉาย บ้านเลขที่ 43 หมู่ 0 ซอย - ถนน อรรถกวี ตำบล อำเภอ เมือง จังหวัด นครสวรรค์ รหัสไปรษณีย์ 60000 เบอร์โทรศัพท์ 097-4561635 หน่วยงาน / สังกัด โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

มีความประสงค์จะขอใช้บริการอาคารสถานที่ของมหาวิทยาลัย ฯ ในวันที่ 27 กันยายน 2562 เวลา 18:00 น. ถึงวันที่ 27 กันยายน 2562 เวลา 22:00 น. เพื่อใช้ในกิจกรรม จัดงานเลี้ยงเกษียณอายุราชการ ประจำปี 2562

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....(ผู้จอง)

( )

เจ้าหน้าที่กลุ่มงานทรัพย์สินและรายได้

 ผ่านการตรวจสอบและจองสถานที่เรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่.....

ลงชื่อ .....(ผู้รับเรื่อง)

( นางสาวคณิณีจ อินทริย์สุข )

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.....