

แบบฟอร์มการจองขอใช้อาคารสถานที่มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

วันที่ 21 สิงหาคม 2563

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

ด้วยข้าพเจ้า นางจำลองลักษณ์ เรืองฤทธิ์ บ้านเลขที่ 43 หมู่ 0 ซอย - ถนน อรรถกวี ตำบล อำเภอ เมือง จังหวัด นครสวรรค์ รหัสไปรษณีย์ 60000 เบอร์โทรศัพท์ 086-9399236 หน่วยงาน / สังกัด โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

มีความประสงค์จะขอใช้บริการอาคารสถานที่ของมหาวิทยาลัย ฯ ในวันที่ 25 กันยายน 2563 เวลา 18:00 น. ถึงวันที่ 25 กันยายน 2563 เวลา 22:00 น. เพื่อใช้ในกิจกรรม งานแสดงมุทิตาจิตผู้เกษียณอายุราชการ

โดยมีจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม 2340 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

(นางแหววัน ชมพูนุท ณ อยุธยา)

รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

รายการชำระค่ามัดจำ

ใบเสร็จเลขที่.....

ลงวันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท คงค้าง.....บาท

ผู้จ่ายเงิน.....วันที่.....

ผู้รับเงิน.....วันที่.....