

แบบฟอร์มการจองขอใช้อาคารสถานที่มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

วันที่ 16 มิถุนายน 2562

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

ด้วยข้าพเจ้า บ้านเลขที่ หมู่ 0 ซอย - ถนน - ตำบล อำเภอ เมือง จังหวัด นครสวรรค์ รหัสไปรษณีย์ 60000 เบอร์โทรศัพท์ 081-2819566 หน่วยงาน / สังกัด สำนักงาน ศอ.ปส.จ.นว. ศาลากลางจังหวัดนครสวรรค์

มีความประสงค์จะขอใช้บริการอาคารสถานที่ของมหาวิทยาลัย ฯ ในวันที่ 25 มิถุนายน 2562 เวลา 08:00 น. ถึงวันที่ 25 มิถุนายน 2562 เวลา 11:30 น. เพื่อใช้ในกิจกรรม รณรงค์ประชาสัมพันธ์เนื่องในวันต่อต้านยาเสพติดโลก ประจำปี 2562 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

รายการชำระค่ามัดจำ

ใบเสร็จเลขที่.....	
ลงวันที่.....	
จำนวนเงิน.....บาท คงค้าง.....บาท	
ผู้จ่ายเงิน.....	วันที่.....
ผู้รับเงิน.....	วันที่.....

(นายประยุทธ์ สุระเสนา)
รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์