



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนนวมินทรราชินูทิศ สวนกุหลาบวิทยาลัย ปทุมธานี ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร 0-2149-6400
ที่..... วันที่.....

เรื่อง ขอใช้บริการห้องโถงทัศนูปกรณ์ ห้อง.....

เรียน รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทั่วไป

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... เบอร์มือถือ.....

ฝ่ายบริหาร/กลุ่มสาระฯ/งาน..... มีความประสงค์ขอใช้บริการโถงทัศนูปกรณ์ เพื่อใช้ใน

การเรียนการสอน รายวิชา..... จำนวนผู้เข้าใช้บริการ..... คน

กิจกรรม/โครงการ..... จำนวนผู้เข้าใช้บริการ..... คน

โดยต้องการขอใช้บริการ/ในวันที่..... เวลา..... ถึงวันที่..... เวลา.....

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ถ่ายภาพ VDO ถ่ายภาพนิ่ง ประดิษฐ์ เครื่องขยายภาพทีบแสง

คอมพิวเตอร์ ไมโครโฟน (โปรดระบุจำนวน)

บริการอื่นๆ (โปรดระบุ)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับบริการ

(.....)

ความเห็นหัวหน้างานโถงทัศนศึกษา

อนุมัติ.....
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(ว่าที่ ร.ต.จรัส พิวดี)

หัวหน้างานโถงทัศนศึกษา

รายงานผลการดำเนินงาน (เจ้าหน้าที่)

ลงชื่อ..... ผู้ปฏิบัติงาน
(.....)

การประเมินการดำเนินงาน (กรอกโดยผู้ขอใช้บริการ/หัวหน้างาน/ผู้บริหาร ภายหลังการปฏิบัติงานสิ้นสุดลง)

1.ผลงาน/การปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> ควรปรับปรุง
2.ความทันต่อความต้องการ	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> ควรปรับปรุง
3.อัธยาศัยของผู้ให้บริการ	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอดี	<input type="checkbox"/> ควรปรับปรุง

ข้อเสนอแนะการปรับปรุง/แก้ไขงาน.....

ลงชื่อ..... ผู้ประเมิน
(.....)

ลงชื่อ.....

(นายภาสกร โชคชิตสัมพันธ์)

กรุณาระบุชื่อห้องโถงฯ และอุปกรณ์ล่วงหน้า 3 วัน

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป

*สอบถามตารางการใช้ห้องโถงฯ นายพันธุ์กานต์ บุญเชิด โทร. 087-5699475